

学生番号	申請者氏名
------	-------

※この申立書は令和7年1月以降で就労状況に変化（就職・転職・退職）があった場合に提出してください。

※短期間のパート等の掛け持ち等、複数の勤務先がある（あった）場合も記入してください。

令和 8 年 4 月 1 日

## 就労に関する申立書

熊本大学長殿

免除申請をするにあたり、下記のとおり申し立てます。

申立人 氏名	申請者との続柄
-----------	---------

**1** 勤務状況について（期間と勤務先等）  
(**2** へも記入してください。)

期 間		勤務先（就労状況）等	継続の有無
(1)	年 月 日～年 月 日		継続・退職
(2)	年 月 日～年 月 日		継続・退職
(3)	年 月 日～年 月 日		継続・退職
(4)	年 月 日～年 月 日		継続・退職
(5)	年 月 日～年 月 日		継続・退職

<b>2</b>	①	②	③	④	⑤
退職金支給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
雇用保険 (失業保険) ※	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了
現在の状況 ※	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 勤務先を減らして継続中 <input type="checkbox"/> 休職中（年 月 日～年 月 日まで）				

※令和8年4月1日時点の状況を記入してください。

- 令和7年中に新たに就職された方は、「給与支給（見込）証明書（様式5）」を提出してください。
- 雇用保険を受給中の方は、「雇用保険受給資格者証（第1面～第4面）」を提出してください。