

| | |
|------|-------|
| 学生番号 | 申請者氏名 |
|------|-------|

※この申立書は 令和6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 年 月 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 |

2

| | 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7年10月1日時点の状況を記入してください。

- 令和6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。