

無職・無収入申立書

令和 年 月 日

鹿屋体育大学長 殿

|             |               |
|-------------|---------------|
| 学 部 ・ 研 究 科 | 体育学部 ・ 体育学研究科 |
| 学籍番号・年次     | ・ 年次          |
| 学 生 氏 名     |               |
| 申 立 人 氏 名   |               |
| 学 生 と の 続 柄 |               |

私は、令和7年10月1日現在、無職・無収入であることを、下記のとおり申し立てます。

記

|                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 無職（無収入）理由：                                                                                                                                                                           |
| 2. 無職となった年月日：                                                                                                                                                                           |
| 3. 前職の状況（パート等含む）：退職した会社名：<br>退職（離職）年月日： 年 月 日                                                                                                                                           |
| 4. 退職金の受給状況： <input type="checkbox"/> 受給済( 年 月) <input type="checkbox"/> 受給予定( 年 月) <input type="checkbox"/> 支給無                                                                        |
| 5. 雇用保険（失業給付金）の受給状況：<br><input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了 <input type="checkbox"/> 申請中( 年 月より受給) <input type="checkbox"/> 手続未定 <input type="checkbox"/> 受給資格無し |
| 6. その他の手当等（例：教育訓練給付金等）：<br><input type="checkbox"/> 有（手当内容： 月額 円） <input type="checkbox"/> 申請中( 年 月より受給予定) <input type="checkbox"/> 無                                                   |
| 7. 就職見込みの有無： <input type="checkbox"/> 有( 年 月予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                              |
| 8. 援助について（返済義務のない金銭の援助）：<br><input type="checkbox"/> 有（毎月 円） <input type="checkbox"/> 無<br>※有の場合、援助者に署名捺印願います。<br>上記のとおり申立人へ援助しております。<br>援助者氏名(自署) 印                                    |
| 9. 現在の生活費の出所：                                                                                                                                                                           |

☐は、該当する事項にシ点をお付け下さい。  
(注1) 15歳から65歳までの非就学者で、就労可能な無職・無収入の者が提出する(障がい者、長期療養者は除く)。  
(注2) 5及び6については、各証明書(コピー)を提出して下さい。  
(注3) 援助者については、同一生計でない援助者になります。