学生番号(受験番号)				申請者氏名
Student Number or				
Examinee's Number		-		Name of Applicant

無職の申立書 Statement of Unemployment

島根大学長殿

To the President of Shimane University

(申立人) (Presenter) 氏 名(Name)

(申請者との続柄

)

Relationship between the Applicant

島根大学の授業料免除申請に際し、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

I hereby aver that the statement below is true and correct concerning application for tuition exemption at Shimane University.

記(Details)

(申立人記入) (To be entered by Presenter)

生年月日 Date of birth	年 月 日 (YYYY/MM/DD) / /								
住 所 Address									
無職である理由 Reason for unemployment									
前職の有無 (いずれかに○) Was there former job? (Circle either one)	有 【退職日】 年 月 日 Yes Date of retirement(YYYY/MM/DD) / / 【退職金】 有 ・ 無 Retirement Allowance Received · Not received 無								
	No No								
失業給付受給の有無 (いずれかに〇) Presence or absence of unemployment benefits (Circle one of them)	雇用保険加入有(失業給付申請中 · 受給中 · 受給終了 · 受給対象外) Insured against unemployment insurance								
	雇用保険加入無 Not insured against unemployment insurance.								
現在の生活費の出所 Source of revenue for living expenses now									

上記のとおり相違ないことを確認します。

I confirm that the above statement is true and correct.

年	月	日
Date(YYYY/MM/DD)	/ /	

(家計支持者)

(Person responsible for household budget)

氏 名(Name)
(Be sure to self-sign)

(申請者との続柄

Relationship between the Applicant

記入された情報は、授業料免除業務のために利用します。その他の目的には利用しません。 The information obtained here is used for the process of tuition fees exemption. It is not used for other purposes.