

事情申立書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

下記の理由により、職に就くことができませんが教科書・学習書給与対象としていただきますようにお願いします。

住 所 _____

生 徒 氏 名 _____（本人直筆）

保 護 者 氏 名 _____ 続柄 _____
（保護者直筆）

記

■ 理由欄（本人または保護者記入）

2023年度の一年間を通じて、仕事に就くことができない理由を記入する。
具体的な病状や現在の状況などをできるだけ詳しく記入する。

（例）

〇年〇月に〇〇（病名）を発病しました。〇〇が上手く動かせないため仕事をする
ことができません。治療に専念するため、自宅で療養をしながら、現在は、
週に2回、〇〇病院に通院してリハビリをしています。 など

■ 証明者欄

上記理由の通りであることを証明します。

証明してもらう日を記入

2023年 月 日

住 所

電 話 番 号

名 称 等

職 名 ・ 氏 名 ・ 印

住所、電話番号、名称、職名・氏名はゴム印を押してもらう。（ない場合は手書きでも可）必ず電話番号を明記する。

印がない場合は無効になる。（シャチハタ不可）

印

* 提出いただいた個人情報は、教科書・学習書無償給与申請手続きのためにのみ使用し、それ以外の目的のために、使用することはありません。

就業実績証明書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

住 所 _____

生徒氏名 _____

上記の者は、下記の通り勤務していたことを証明します。

記

■ 勤務形態および勤務期間

※該当する形態に○を付け、自営業手伝いの場合は業種を、その他の場合は具体的な勤務形態等を記入する。

※勤務期間は、昨年度（2022年4月1日～2023年3月31日）の実績が90日以上であること。

※証明によらない場合は、在職証明書、雇用契約書の写し、給与明細、タイムカードの写しなどの添付でも可。

該当箇所 に○	勤 務 形 態	勤 務 期 間	証 明 者
	パート・アルバイト	2022年 月 日 ～ 年 月 日	事業所
	自営業の手伝い （業種： ）	例 業種：農業、美容室、飲食店など 日	民生委員 町内会長 各業種組合長 な 事業所 ハローワーク 民生委員
	その他：具体的に記入 （ ）	2022年 月 日 ～ 年 月 日	

■ 証明者欄

証明してもらう日を記入

上記の通りであることを証明します。

2023年 月 日

住 所

電 話 番 号

事 業 所 等 名 称

役 職 ・ 氏 名 ・ 印

住所、電話番号、事業所等名称、役職・氏名はゴム印を押してもらう。（ない場合は手書きでも可）必ず電話番号を明記する。

事業所印を押してもらう。なければ証明者印でも可。
印がない場合は無効となる。（シャチハタ不可）

印

* 提出いただいた個人情報は、教科書・学習書無償給与申請手続きのためにのみ使用し、それ以外の目的のために、使用することはありません。