

令和7年度修学指導事業参加費補助金証明書

申請者 東京都立世田谷泉高等学校

年度入学

年 組 番

生徒氏名

上記の者は、下記の事項に該当することを証明する。

年 月 日

会社（団体）名
住 所
電 話 番 号

職（役職）・氏 名

印

記

- 1 () 当社に正規雇用として在職している。
- 2 () 当社でパート、アルバイト、契約社員又は派遣社員として(下線部分を必ず記入してください)
本年度4月1日から____月____日までの間に____日勤務した。
- 3 () 自営業者である。
[職種: _____]
- 4 () 職に就く意思はあるが、職がなく求職中である。
- 5 () 疾病等により職に就くことができない。
- 6 () 心身に障害がある。
- 7 () 災害により経済的に修学が困難である。
- 8 () その他、やむを得ない理由がある。
(家族の看病のために就職できない等)

実際に勤務した日数を
記入してください。

5から8までに該当する理由

記入上の注意

- ・該当事項に○印を付けてください。
- ・3の事項に該当する場合は、職種を記入してください。
- ・5から8までの事項のいずれかに該当する場合は、理由を記入してください。