

無 職 申 立 書

Statement for no occupation / no income (Family members living in Japan)

Date / / 2025

宮崎大学長 殿

To President,

学籍番号 Student No. _____

申請者氏名 Applicant's Name _____

申立人氏名 Name _____

生年月日 Date of birth 年 year 月 month 日 day (Age 歳)

令和7年度授業料免除等を申請するにあたり、申立人は下記のとおり無職であることを申し立てます。

I declare that I have no income or job since the date below.

記

1. 理由 Please specify the circumstances.

無職となった年月 (年 year 月 month)

就職見込み有無 Are you going to take a job? (☐ 有 yes ☐ 無 no)派遣登録中 Are you registered with a human resource dispatch company? (☐ 登録あり yes ☐ 登録なし no)

2. 前職の有無 Have you ever had income in Japan?

☐ 有 Yes ☐ 無 No ※有の場合 If your answer is yes, indicate the detail below.

☐ 有 Yes
 ☐ 無 No
 ※有の場合 If your answer is yes, indicate the detail below.

前勤務先名 Name of workplace(in Japan) :

在職期間 Period
 自 From 年 year 月 month 日 day
 至 To 年 year 月 month 日 day

雇用 (失業) 保険の受給 Do/Did you receive unemployment insurance?

☐ 有 yes (受給中 ・ 受給終了) ☐ 無 no

3. 現在の生活費の出所 income source to maintain household (i.e. saving, financial support from family)

○ 該当項目の□に、レ点を付けてください。

※ Submit this form if the applicant lives with a family member who is aged 18 or over, and has no occupation/income. (exclude student*)

*Researching students or non-registered students are not considered as "Student".

※ 申立人の自筆で記入してください。特別な理由により申立人の自筆が無理な場合は代筆可。その場合は下記余白に代筆理由を記入し、代筆者は自署・押印してください。

This form should be filled out by the family members living together with applicants and who have no income. If the applicants fill out this form on behalf of your family members for special circumstances, please describe the reason and provide your signature below.