

別記（第5条関係）

学生応援すくもふるさと便事業申請書

次の項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

- 1 給付を受ける学生に関する情報を、ふるさと便の送付を取り扱う事業者へ提供すること。
- 2 市が学生応援すくもふるさと便事業実施要綱第3条の要件を確認するため、住民基本台帳との照合を行うこと。

※対象者（生徒及び学生）、保護者等どちらも記入ください。 令和 年 月 日

申請者		<input type="checkbox"/> 対象者（生徒及び学生） <input type="checkbox"/> 保護者等 ※ <input type="checkbox"/> はいずれかにチェックして下さい	
対象者 （生徒及び学生）	（カナ）	生年月日	
	氏名	年 月 日（ 歳）	
	住所 （発送先）	〒	— ※住所は都道府県から記入してください。
	電話番号	（ 自宅 ・ 携帯 ）	
	メールアドレス		
所属する 学校名			

※学生証の写し（裏表両面）または在学証明写しを添付してください。

保護者等	（カナ）	生年月日	
	氏名	年 月 日（ 歳）	
	対象者との続柄		
	住所	〒	—
電話番号	（ 自宅 ・ 携帯 ）		

○就職アンケート調査

回答欄	●卒業後の地元（宿毛市）就職について ※検討していない場合は理由を記載してください。		
	<input type="checkbox"/> 検討している。		
	<input type="checkbox"/> 検討していない（理由： _____）		
	●卒業後の地元（高知県内）就職について ※検討していない場合は理由を記載してください。		
	<input type="checkbox"/> 検討している。		
<input type="checkbox"/> 検討していない（理由： _____）			
●就活先の候補として考えている業種（複数回答可）			
<input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業（IT関連）			
<input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業			
<input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他（ _____）			

※本アンケートの調査結果については、今後の学生等に対する就職支援策の検討資料として活用させていただきます。 同郷の友人（学生等）にも本制度の案内をお願いします。