

常用就職支度手当支給申請書

(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記載してください。)

※領票種別
 110 日雇
 210 一般

1. 支給番号 - - - - - - -

2. 未支給区分 (空欄 未支給以外) (1 未支給)

3. 番号複数取得チェック不要 (チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入すること。)

4. 被保険者番号(日雇の場合にのみ記入すること。) - - - - - - -

5. 就職年月日 - - - - - - (4 平成) (5 令和)

6. 不支給理由
 (1 待期未経過) (6 安定就業不該当) (10 対象不該当) (13 調査時点離職)
 (3 手当等履歴有) (7 離職前事業主) (11 給付制限未経過)
 (4 早期支援履歴有) (9 安定要件不認定) (12 再就職手当該当)

7. 姓(漢字)

8. 名(漢字)

9. 郵便番号

10. 電話番号(項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。)
市外局番
市内局番
番 号

11. 申請者の住所(漢字) 市・区・郡及び町村名

申請者の住所(漢字) 丁目・番地

申請者の住所(漢字) アパート、マンション名等

事業所の 12.	名 称							(雇用保険) 事業所番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(記載も れないよ う御注 意くだ さい。)															
	所 在 地	〒												(電話番号)																			
	事業の種類																																	
13.	雇 入 年 月 日	令 和	年	月	日	14.	採 用 内 定 年 月 日	令 和	年	月	日							事業主の 15.	職 種	16.	一週間の 所定労働 時 間	時間	分	17.	賃 金 月 額	万	千 円	18.	雇 用 期 間	イ 定めなし	令 和 年 月 日 まで	契約更新条項(イ有口無)	1年以上雇用する見込み(イ有口無)	御注 意くだ さい。)
19.	上記の記載事実に誤りのないことを証明する。 令 和 年 月 日												事業主氏名 (法人のときは名称及び代表者氏名)																					
19.																																		

20.	上記13欄の日前3年間に於ける就職についての再就職手当又は常用就職支度手当の受給の有無	イ 再就職手当又は常用就職支度手当を受給したことがある。 ロ 再就職手当又は常用就職支度手当のいずれも受給していない。
雇用保険法施行規則第84条第1項の規定により、上記のとおり常用就職支度手当の支給を申請します。 令 和 年 月 日 申請者氏名 公共職業安定所長 殿 地方運輸局長 殿		

備 考																
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 処理欄	支給金額	円														支給決定年月日	令 和 年 月 日
※	所属長	次 長	課 長	係 長	係	操 作者											

(注) 記載内容について、記載した方に直接確認する場合があります。