

氏 名
教育訓練給付金 (第101条の2の7第4号関係) 受給者 住 所 変更届
電話番号

※帳票種別 11506	
1. 被保険者番号 □□□□-□□□□□□□□□□	2. 受講開始年月日 □□-□□□□□□□□ (4 平成 5 令和) <small>元号 年 月 日</small>

1 氏 名	フリガナ																		
	新																		
	旧																		
2 住 所	新	〒																	
	旧	〒																	
3 電 話 番 号	新	— —																	
	旧	— —																	
4 生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	5 変 更 年 月 日	令 和	年	月	日										
雇用保険法施行規則第101条の2の16の規定により上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿 受給者氏名 _____ 電 話 番 号 (_____)																			
備																※口座名義変更確認欄			
考																			

※

所 属 長		次 長		課 長		係 長		係		操 作 者
-------------	--	--------	--	--------	--	--------	--	---	--	-------------