

雇用保険適用除外申請書

|                                    |     |     |
|------------------------------------|-----|-----|
| 1. 公 署 の 名 称                       |     |     |
| 2. 所 在 地                           |     |     |
| 3. 雇用保険法を適用しない者の種類別人数              | 職 種 | 人 数 |
|                                    |     |     |
| 4. 雇用保険法を適用しないことについての申請をしない者の種類別人数 | 職 種 | 人 数 |
|                                    |     |     |

雇用保険法施行規則第5条第1項の規定により上記のとおり雇用保険の適用除外についての承認を申請します。

令和    年    月    日

申請者の職氏名

厚 生 労 働 大 臣            殿  
都道府県労働局長

注 意

- 1 この申請書は、本庁、各支庁、各地方事務所、各附属機関等の別に提出し、1欄には、その名称を記載すること。
- 2 3欄には、都道府県においては、知事、副知事、会計管理者等、市町村においては、市町村長、副市町村長、会計管理者等の理事者を除き、局部課長、主事、技師、嘱託、主事補、技手等の別に雇用保険法を適用しないこととする者についてそれぞれ人数を記載すること。
- 3 この申請書には、雇用保険法に規定する求職者給付及び就職促進給付の内容を超える給与を支給することを規定した法令、条例、規則等を添えること。
- 4 本手続は電子申請による申請も可能であること。