

(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

11503

(この用紙はこのまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)

1. 被保険者番号

3. 未支給区分

(空欄 未支給以外)

5. 支給期間その1 (初日)

8. 支給期間その2 (初日)

11. 就職年月日—経路

2. 受講開始年月日

6. 認定日数その1

9. 認定日数その2

12. 離職年月日—離職理由

4. 支払区分

7. 不支給理由その1

1 就職
 2 受講不良
 3 その他

10. 不支給理由その2

1 就職
 2 受講不良
 3 その他

元号 年 月 日

(4 平成 5 令和)

備考		※	所長		次長		課長		係長		係		操作者
----	--	---	----	--	----	--	----	--	----	--	---	--	-----