

## 教育訓練給付金（第101条の2の7第1号及び第2号関係）支給申請書

|                                           |  |                                               |  |                                                     |  |
|-------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| 振票種別<br><div>1 7 5 0 1</div>              |  | 1. 個人番号<br><div></div>                        |  | ● 第2面の注意をよくお読みください。<br>● 支給申請期間は、受講終了日の翌日から1か月以内です。 |  |
| 2. 被保険者番号<br><div></div>                  |  | 3. 姓（漢字）<br><div></div>                       |  | 4. 名（漢字）<br><div></div>                             |  |
| 5. フリガナ（カタカナ）<br><div></div>              |  |                                               |  |                                                     |  |
| 6. 生年月日<br><div></div>                    |  | 7. 指定番号<br><div></div>                        |  |                                                     |  |
| 元号 年 月 日<br>教育訓練施設の名称<br><div></div>      |  | 教育訓練講座名<br><div></div>                        |  |                                                     |  |
| 8. 受講開始年月日（基準日）<br><div></div>            |  | 9. 受講終了年月日<br><div></div>                     |  | 10. 教育訓練経費<br><div></div>                           |  |
| 元号 年 月 日<br>キャリアコンサルタントの名称<br><div></div> |  | 11. キャリアコンサルティングを受けた年月日<br><div></div>        |  | 12. キャリアコンサルティングの費用<br><div></div>                  |  |
| 13. 郵便番号<br><div></div>                   |  | 教育訓練講座の受講をあっせんした販売代理店等及び販売員の名称<br><div></div> |  |                                                     |  |
| 14. 住所（漢字）※市・区・郡及び町村名<br><div></div>      |  | 住所（漢字）※丁目・番地<br><div></div>                   |  |                                                     |  |
| 住所（漢字）※アパート、マンション名等<br><div></div>        |  | 15. 決定年月日<br><div></div>                      |  |                                                     |  |
| 16. 未支給区分<br><div></div>                  |  | 17. 支払区分<br><div></div>                       |  | 18. 金融機関・店舗コード<br><div></div>                       |  |
| 19. 口座番号<br><div></div>                   |  | 20. 口座番号<br><div></div>                       |  | 21. 口座番号<br><div></div>                             |  |
| 22. 口座番号<br><div></div>                   |  | 23. 口座番号<br><div></div>                       |  | 24. 口座番号<br><div></div>                             |  |

（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。）

雇用保険法施行規則第101条の2の11又は第101条の2の12の規定により、上記のとおり教育訓練給付金の支給を申請します。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

電話番号 \_\_\_\_\_  
 申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

## 払渡希望金融機関指定届

|              |               |         |      |         |   |  |       |  |  |
|--------------|---------------|---------|------|---------|---|--|-------|--|--|
| 19. 払渡希望金融機関 | フリガナ          |         |      | 金融機関コード |   |  | 店舗コード |  |  |
|              | 名 称           |         |      | 本店      |   |  | 支店    |  |  |
|              | 銀行等（ゆうちょ銀行以外） | 口座番号    | (普通) |         |   |  |       |  |  |
|              | ゆうちょ銀行        | 記 号 番 号 | (総合) |         | — |  |       |  |  |

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 備考 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

※ 所 次 課 係 係 操 作 者  
 所 長 長 長 長 係 係 者

|       |           |          |       |           |          |       |
|-------|-----------|----------|-------|-----------|----------|-------|
| ※ 処理欄 | 決 定 年 月 日 | 令和 年 月 日 |       | 決 定 額     | 円        |       |
|       | 支 給 決 定 額 |          |       | 支 給 理 由   |          |       |
|       | 不 支 給 理 由 |          |       | 通 知 年 月 日 | 令和 年 月 日 |       |
|       | 修了証明書     | 領 収 書    | 本人・住所 | 運・健・出・印   | 被保険者証    | 本・代・郵 |