

(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。)

1	5	3	0	0
---	---	---	---	---

				-							-	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

[illegible]

				-							-	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

[illegible]

元号 年 月 日

(3 昭和 4 平成)
 (5 令和)

1 基本給付金
2 再就職給付金

7. 支給対象年月その1
-

2				2		

--	--	--	--	--	--

11. 支給対象年月その2

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

12. 11欄の支給対象年月に支払われた貸金額

13. 賃金の減額のあった日数
 日

14. みなし貸金額

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

15. 支給対象年月その3
-
年 月

16. 15欄の支給対象年月に支払われた賃金額

17. 賃金の減額のあった日数
□□ 日

18. みなし賃金額

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

※公共職業安定所記載欄	60歳到達時等賃金登録欄 基本手当の受給資格 19. 賃金月額(区分—日額又は総額) 20. 登録区分 - 円 (1 日額) (2 総額)	21.	22. 定年等修正賃金登録年月日 - 元号 年 月 日
	高年齢雇用継続給付受給資格確認票項目記載欄 23. 受給資格確認年月日 24. 支給申請月 25. 次回(初回)支給申請年月日 26. 支払区分 - 元号 年 月 日 (1 奇数月) (2 偶数月) - 元号 年 月 日		27. 金融機関・店舗コード 口座番号 28. 未支給区分 - 1 (空欄 未支給以外) 未支給

その他賃金に関する特記事項

29.	30.	31.
-----	-----	-----

上記の記載事実に誤りのないことを証明します。

事業所名(所在地・電話番号)

令和 年 月 日

事業主氏名

上記のとおり高年齢雇用継続給付の受給資格の確認を申請します。

雇用保険法施行規則第101条の5及び第101条の7の規定により、上記のとおり高年齢雇用継続給付の支給を申請します。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

住所
フリガナ
申請者氏名

弘渡 希望 金融 機関 指定 届	32.	フリガナ		金融機関コード		店舗コード	
	弘渡 希望 金融 機関	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)	—		

備考欄	賃金締切日	日	賃金支払日	当月・翌月	日	賃金形態	月給・日給・時間給・	※ 処 理 欄	資格確認の可否	可	・	否
	所定労働日数	7欄	日	11欄	日	15欄	日		年齢確認書類	住・免・()		
	通勤手当	有(毎月・3か月・6か月・)・無							資格確認年月日	令和 年 月 日		
									通知年月日	令和 年 月 日		

社会保険 労務記 載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号	※ 所長		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。

(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。