

(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]

□ □ □ □ □ □ □ □ (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
-
（年） （月）

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
□ □

14. みなし貸金額

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

15. 支給対象年月その3
-

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
□ □

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	19. 賃金額(区分—日額又は総額)								20. 登録区分				基本手当 21. の受給資格				22. 定年等修正賃金登録年月日						
		- , 円								(1 日額) (2 総額)								- 元号 年 月 日						
	高齢者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						
		- (空欄 未支給以外) 1 未支給																						

(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。

その他賃金に関する特記事項

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

32. 払渡希望金融機関指定届	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	

[illegible]

(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。