

教育訓練休暇給付金支給申請書

1 本人 情報	フリガナ（ 被保険者氏名（ 被保険者番号（ 生年月日（ 昭和 平成 令和 住所（ 電話番号（				
2 教育 訓練 情報	教育訓練施設等の名称（ 教育訓練講座名（ 受講開始年月日（令和 年 月 日） 受講修了予定年月日（令和 年 月 日）				
3 休暇 情報	教育訓練休暇開始日（令和 年 月 日） 教育訓練休暇終了日（令和 年 月 日）				
※ 事業 所 情報	事業所所在地 事業所名 事業主氏名 電話番号 事業所番号（				
4 同意 事項	私（教育訓練休暇給付金の支給申請者）は、 ☐業務命令によらずに教育訓練休暇を取得し、教育訓練を受講するため、教育訓練休暇給付金の支給申請を行います。 ☐教育訓練休暇給付金の受給により、教育訓練休暇開始日前の雇用保険被保険者であった期間に基づく求職者給付（基本手当等）の受給資格を失うことを理解し、雇用保険法施行規則第 101 条の 2 の 19 第 1 項の規定による教育訓練休暇給付金の支給申請を行います。 ☐解雇や雇止め、休業を予定されていることを知りながら教育訓練休暇を取得するものではありません。 ☐上記について虚偽の申告をして教育訓練休暇給付金の支給を受けた場合、不正受給となることを理解しています。 雇用保険法施行規則第 101 条の 2 の 19 第 1 項の規定により、教育訓練休暇給付金の支給を受けるため申請します。 令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿 申請者氏名				

払渡希望金融機関指定届

5 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	
	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					

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者