

氏名住所変更届
電話番号

教育訓練給付金（第101条の2の7第4号関係）受給者・教育訓練休暇給付金支給対象者

※帳票種別
11506

1. 被保険者番号
[][][][]-[][][][][][][][]

2. 受講開始年月日
[][]-[][][][][][][][] (4 平成 5 令和)
元号 年 月 日

1 氏 名	フリガナ																											
	新																											
	旧																											
2 住 所	新	〒																										
	旧	〒																										
3 電 話 番 号	新	— —																										
	旧	— —																										
4 生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日										5 変更年月日	令和 年 月 日															
雇用保険法施行規則第101条の2の17・第101条の2の28の規定により上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿 受給者氏名_____ 電 話 番 号 (_____)																												
備考																											※口座名義変更確認欄	

※

所 属 長		次 長		課 長		係 長		係		操 作 者	
-------------	--	--------	--	--------	--	--------	--	---	--	-------------	--