

受給期間延長等・教育訓練給付金適用対象期間延長・教育訓練休暇給付金受給期間延長通知書

1 申請者	氏名	生年月日		大正 昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男・女
	住所又は居所	(電話)							
2 延長等を申請する期間の種類	基本手当受給期間 ・ 教育訓練給付金適用対象期間 ・ 教育訓練休暇給付金受給期間								
3 離職年月日 受講開始日 休暇開始日	令和 年 月 日			4 被保険者となった年月日	昭和 平成 令和 年 月 日				
5 被保険者番号									
6 支給番号									
7 受給(教育訓練給付金適用対象)期間延長等の理由	イ 妊娠、出産、育児、疾病、負傷等により職業に就く(教育訓練給付金に係る対象教育訓練の受講を開始する又は教育訓練休暇給付金に係る対象教育訓練を継続して受講する)ことができないため ロ 定年等の理由により離職し、一定期間求職の申込みをしないことを希望するため ハ 事業を開始等したため 具体的理由								
8 職業に就く(教育訓練給付金に係る対象教育訓練の受講を開始する又は教育訓練休暇給付金に係る対象教育訓練を継続して受講する)ことができない期間、求職の申込みをしないことを希望する期間又は事業を実施する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
※延長等後の受給(教育訓練給付金適用対象)期間満了年月日	令和 年 月 日								
雇用保険法施行規則第31条第6項・第31条の3第3項・第31条の6第4項の規定により受給期間、第101条の2の5第3項の規定により教育訓練給付金に係る適用対象期間、第101条の2の24第5項の規定により教育訓練休暇給付金受給期間を上記のとおり延長等する。 令和 年 月 日 管轄公共職業安定所 の所在地 又は管轄地方運輸局 公共職業安定所長 名 地方運輸局長 名									

注 意

1 この通知書は、申請に係る給付を受けるために必要なものであるから、大切に保管すること。

2 申請書の記載内容に重大な変更があったとき(例えば、職業に就くことができない(教育訓練給付金に係る対象教育訓練の受講を開始することができない又は教育訓練休暇給付金に係る対象教育訓練を継続して受講することができない)理由や期間に変更があったとき)には、速やかにその旨を届け出るとともに、この通知書を提出すること。

3 職業に就くことができない(教育訓練給付金に係る対象教育訓練の受講を開始できない又は教育訓練休暇給付金に係る対象教育訓練を継続して受講することができない)理由がやんだとき又は事業を廃止・休止したときは、速やかにその旨を届け出るとともに、この通知書を提出すること。その際、受給資格者証(受給資格者証の交付を受けていないときは離職票)に添えて、この通知書を提出すること。

※
帳票種別
110000 206: 受給期間
580: 教育訓練

1. 支給番号
00-00000000-00

2. 被保険者番号
0000-00000000-00

3. 被保険者となった年月日
00000000

4. 職業に就くことができない期間又は求職申込みをしない期間
00000000-00000000-00

理由
1 妊娠・出産・育児
2 疾病・負傷
3 安定所長がやむをえないと認める理由
4 定年等

備考	※	所属長	次長	課長	係長	係	操作者
----	---	-----	----	----	----	---	-----