

学生番号		4				氏名	
------	--	---	--	--	--	----	--

※印の項目は、いずれかの口にチェック✓をつけてください

## 無 職 等 の 申 立 書

雇用保険(失業手当)受給中の方、家計支持者が別にいる世帯の専業主婦 及び 60 歳以上の方は不要です。  
アルバイト収入がある場合は、無職とはしません。収入に関する書類を提出してください。

無 職 の 方 の 氏 名	
生 年 月 日	( <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ※ )      年      月      日生
住 所	
免除申請者との続柄	
無 職 の 理 由	<p>■失職の場合 (①②ともに記入してください)</p> <p>① 失職の年月日 (      年      月      日)</p> <p>② 雇用保険の状況※ (失業手当) {</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 申請予定 (      月      日頃) 注)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 申請予定なし (備考欄に理由を記載のこと)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 申請中 (受給待機中)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 受給終了注) (      年      月      日)</p> <p>■その他の場合 {</p> <p style="margin-left: 20px;">年      月      日 から</p> <p style="margin-left: 20px;">_____ のため</p>
備 考 〔 就業の見通し, 雇用保険の未申請理由 等 〕	

注) 雇用保険受給終了の場合は、受給者証のコピーを添付してください。

また、雇用保険を申請予定の方は、受給者証が発行され次第コピーを提出してください。

上記のとおり申し立てます。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

家計支持者 署名 \_\_\_\_\_

申請者との続柄 (      )