W / T F	ļ.		1	ļ.	!		
学生番号		4	i	i !	i !	氏名	

※印の項目は、いずれかの□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	(□昭和□平成※) 年 月 日生
住 所	
免除申請者との続柄	
無職の理由	 ■失職の場合 (①②ともに記入してください) ① 失職の年月日 (年 月 日) ② 雇用保険の状況[※] {□ 非該当 □ 申請予定(月 日頃) 注) □ 申請予定なし(備考欄に理由を記載のこと) □ 申請中(受給待機中) □ 受給終了注)(年 月 日) ■その他の場合 年 月 日から のため
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、<u>受給者証のコピーを添付</u>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_	目	
家計支持者 署名		
	申請者(学生)との続柄(,