

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

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> <table border="0"><tr><td rowspan="5" style="vertical-align: middle;">{</td><td><input type="checkbox"/> 非該当</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 申請予定 (月 日頃) 注)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 申請予定なし (備考欄に理由を記載のこと)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 申請中 (受給待機中)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 受給終了 注) (年 月 日)</td></tr></table> <p>■その他の場合 [年 月 日 から] ため</p>	{	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 申請予定 (月 日頃) 注)	<input type="checkbox"/> 申請予定なし (備考欄に理由を記載のこと)	<input type="checkbox"/> 申請中 (受給待機中)	<input type="checkbox"/> 受給終了 注) (年 月 日)
{	<input type="checkbox"/> 非該当						
	<input type="checkbox"/> 申請予定 (月 日頃) 注)						
	<input type="checkbox"/> 申請予定なし (備考欄に理由を記載のこと)						
	<input type="checkbox"/> 申請中 (受給待機中)						
	<input type="checkbox"/> 受給終了 注) (年 月 日)						
備考 [就業の見通し, 雇用保険の未申請理由 等]							

※印の項目は、いずれかの□にチェック✓をつけてください

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。

_____年 _____月 _____日

家計支持者 署名

_____ 申請者との続柄 (_____)