

訓練手当受給資格認定申請書(認定職業訓練受講者用)							
						年 月 日	
徳島県知事 殿			申請者 氏名				
次のとおり訓練手当の支給を受けたいから、徳島県訓練手当支給規則第9条第1項の規定により申請します。							
1 申請者本人の記入欄	(1) 申請する手当の種類	基本手当		技能習得手当のうち受講手当		寄宿手当	
	(ふりがな) (2) 氏名			(3) 生年月日		年 月 日(満 歳)	
	(4) 住所又は居所						
	(5) 電話番号						
	(6) 寄宿の事実	有・無	(7) 寄宿開始年月日	年 月 日			
	(8) 寄宿前の住所又は居所						
	(9) 扶養親族に関する事項(寄宿手当の申請者のみ記入すること。)						
	家族の状況	氏名	申請者との続柄	年齢	扶養の有無	同居・別居の別	別居している者の住所又は居所
				歳	有・無	同・別	
				歳	有・無	同・別	
			歳	有・無	同・別		
2 県の処理欄	(1) 訓練の別			(2) 訓練科			
	(3) 訓練期間	年 月 日から 年 月 日まで					
	(4) 訓練受講指示の根拠	徳島県訓練手当支給規則第3条第1項第 号					
	(5) 雇用保険基本手当等の受給資格の有無	有 ・ 無					
	種類	イ 雇用保険法の規定による基本手当又は傷病手当	ロ 雇用保険法の規定による日雇労働求職者給付金	ハ 船員保険法の規定による失業保険金等	ニ 国家公務員退職手当法の規定による退職手当	ホ イからニまでに相当する地方公共団体が支給する給付	
	有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
	金額	円	円	円	円	円	
	受給期間						
	(6) 駐留軍関係離職者等臨時措置法・沖縄振興特別措置法該当の有無	有(駐・沖) ・ 無					
	(7) 雇用保険法第40条の規定による特例一時金受給の有無	有 [受給年月日] ・ 無					
(備考)							

注 1 申請者本人の記入欄は、必要な事項を記入し、又は該当事項を○で囲むこと。

2 県の処理欄は、記入しないこと。