

訓練手当受給資格認定申請書(県外施設訓練受講者用)

徳島県知事 殿

年 月 日

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 申請する手当の種類		基本手当	受講手当	通所手当	寄宿手当		
2 申請者の状況	(ふりがな) (氏 名)	(生年月日) 年 月 日生(満 歳)					
	住所又は居所 (入校前) (入校後)						
3 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		
4 求職者給付等の受給資格又は生活保護の受給 有 ・ 無							
	雇用保険求職者手当	船員失業給付金	国家公務員等失業者退職手当	生活保護			
	その他()						
※5 施設の長の証明欄	(入校年月日) 年 月 日	(訓練科目)	訓練期間	自 年 月 日	至 年 月 日		
	通所距離(キロメートル)	通所手段	徒歩	バス	鉄道	自動車	その他()
	寄宿舎の入居状況 入居(年 月 日) ・ 入居していない						
	上記の申請者は、公共職業訓練を受講していることを証明する。 年 月 日 (施設の名称及び所在地) 公共職業能力開発施設の長 印						
	※6 (支給要件) 徳島県訓練手当支給規則第 条 項 号						
※6 出身都道府県処理欄	(類似の手当の受給) 有・無()	(月 額)	(支給期間)	自 年 月 日	至 年 月 日		
	添付書類	受講指示書の写し	手帳等の写し	通所届	入寮許可書等		
		口座振込書	雇用保険, 生活保護等				
	区分	日額 (月額)	認定年月日	指定口座			
	基本手当			金融機関名			
	受講手当			支店名			
	通所手当			口座番号			
(備考)							

注 1 1から4までの欄には、必要な事項を記入し、又は該当事項に○印をつけ、若しくは○で囲むこと。

2 ※印欄は、記入しないこと。