

|      |  |  |  |  |  |    |  |
|------|--|--|--|--|--|----|--|
| 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・専業主夫、60歳以上の方及び申請者の兄弟姉妹・祖父母については、この申立書の提出は不要です。

アルバイト・パー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 ※  | <input type="checkbox"/> 失職の場合 (①②ともに記入してください)<br>① 失職の年月日 ( 年 月 日 )<br>② 雇用保険の状況 ※ (失業手当) { <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 非該当</li> <li><input type="checkbox"/> 申請予定 ( 月 日頃 ) 注)</li> <li><input type="checkbox"/> 申請予定なし (備考欄に理由を記載のこと)</li> <li><input type="checkbox"/> 申請中 (受給待機中)</li> <li><input type="checkbox"/> 受給終了 注) ( 年 月 日 )</li> </ul> |
|  | <input type="checkbox"/> その他の場合 [ 年 月 日 から ] ため  |
| 備考<br>[ 就業の見通し (がない場合の理由も含む) について、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 ( )