様式第1号

訓練・生活支援給付受給資格認定申請書

帳票種別

0	0	1

①氏名

②フリガナ（カタカナ）

③生年月日（元号ー年月日）　ー　（2. 大正、3. 昭和、4. 平成）

④性別　（1. 男、2. 女）

⑤世帯区分　（1. 単身、2. 扶養家族有り）

⑥郵便番号　ー

⑦住所（漢字）

⑧住所（カタカナ）

⑨訓練実施機関名

⑩訓練科名

⑪訓練開始日

⑫訓練終了日

給付金振込先

⑬振込先金融機関名

銀行　信用金庫
信用組合　協同組合
労働金庫

本店
支店
営業所

⑭普通・当座
1. 普通
2. 当座

⑮口座番号（左づめ）

給付金振込先

⑯金融機関コード　ー　店舗コード

○振込先口座は本人名義のものに限ります。
○振込ミスをなくすために預金通帳の写しを必ず添付して下さい。
○ゆうちょ銀行の場合は、特に振込用の支店・口座番号をご確認ください。
○インターネットバンクはご利用できません。
○裏面にも記載欄があります。

上記のとおり訓練・生活支援給付を受けたいので受給資格の認定を申請します。
また、私の個人情報が、訓練・生活支援給付を行うために必要となる範囲で、公共職業安定所、都道府県労働局、中央職業能力開発協会との間で相互利用されることについて了承します。

平成　年　月　日

電話番号

申請者

中央職業能力開発協会会長殿

氏　名　　印

※ハローワーク記入欄

受付安定所番号

訓練機関管轄安定所番号

訓練種別
1. 基金訓練
2. 公共訓練

態様
1. 雇用保険受給者
2. 1以外の者

支給起算日

これから訓練を受講する予定の者にあっては訓練開始日
既に訓練を開始している者であって、
①雇用保険の受給資格がない者は申請日の翌日
②現在、雇用保険受給中である者にあっては支給終了日の翌日

訓練種別が基金訓練の場合にあっては訓練番号

年度	県	訓練コース	訓練分野	通番

備考

部長		課長		係長		係		入力者		確認者	

処理欄

決定年月日

支給決定額　円

受給資格者番号

不支給理由

通知年月日

SAMPLE