## 訓練·生活支援給付受給資格認定申請書

0 0 0 1	
①氏名 ②フリガナ(カタカナ)	
③生年月日(元号-年月日) ④性別 ⑤世帯区分	
- (2. 大正、3. 昭和、4. 平成) (1. 男、2. 女) (1. 単身、2. 扶養家族有リ	
<ul><li>⑥郵便番号</li></ul>	
⑦住所(漢字)	
⑧住所(カタカナ)	
⑤訓練実施機関名     ⑩訓練科名	
少的株子店放倒石	
(0.9h) (± 88.4h) D	
①訓練開始日 ②訓練終了日	
給付金振込先	
③振込先金融機関名 ①普通・当座 ⑤口座番号(左づめ)	
銀行 信用金庫   本店   1. 普通   2. 当座	
労働金庫 営業所	
給付金振込先	
<ul><li>⑥金融機関コード 店舗コード ○振込先口座は本人名義のものに限ります。</li><li>○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。</li></ul>	
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ○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。	
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。	
会との同で相互利用されることについて「承します。	
平成 年 月 日 由請者	
मना च	
平成年月日     申請者       中央職業能力開発協会会長殿     氏名     印	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 印	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 印 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       受付安定所番号     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別     態様       ※     1. 基金訓練     1. 雇用保険受給者       2. 公共訓練     2. 公共訓練	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       ※     八     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別     態様       ※     八     1. 基金訓練     1. 雇用保険受給者       2. 公共訓練     2. 1以外の者	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       一     受付安定所番号     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別     態様       ※     1. 基金訓練     1. 雇用保険受給者       2. 公共訓練     2. 以外の者       可     事業     2. 以外の者       2. 公共訓練     2. 別級分野     通番	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       受付安定所番号     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別     態様       ※     1. 基金訓練     1. 雇用保険受給者       2. 公共訓練     2. 以外の者       訓練種別が基金訓練の場合にあっては訓練番号     事業       支給起算日     年度     県 訓練コース 訓練分野 通番	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       ※     八口目     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別     態様       ※     1. 基金訓練     2. 公共訓練     2. 1以外の者       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       ク記     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	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 <u>印</u>   空付安定所番号   訓練機関管轄安定所番号   訓練種別   態様   1. 雇用保険受給者   2. 公共訓練   2. 1以外の者   2.	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 <u>印</u>   空付安定所番号   訓練機関管轄安定所番号   訓練種別   態様   1. 雇用保険受給者   2. 公共訓練   2. 1以外の者   2	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       ※ハロークライン (1) 「原用保険の受給資格がない者は申請日の翌日 (2) 現在、雇用保険受給する方式にあっては実給終了日の翌日     訓練種別が基金訓練の場合にあっては訓練番号 (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     1) 原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	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印度付安定所番号     訓練機関管轄安定所番号     1. 基金訓練の場合にあっては訓練番号 <td color:="" lighter;="" lighter<="" rowspan="2" td=""></td>	
中央職業能力開発協会会長殿     氏     名     印       ※ ハロークーグ     訓練機関管轄安定所番号     訓練種別が基金訓練の場合にあっては訓練番号       2. 1以外の者     2. 1以外の者       シを給起算日     年度     県     訓練分野     通番       ク 記したいら訓練を受講する予定の者にあっては訓練開始日版に訓練を受講する予定の者にあっては訓練開始日版に訓練を開始している者であって、     ①原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     決定年月日	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 <u>印</u>   空付安定所番号   訓練機関管轄安定所番号   訓練種別   態様   1. 雇用保険受給者   2. 公共訓練   2. 公共訓練番号   2. 公共訓練番号   2. 公共訓練番号   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   3. 雇用保険受給者   3. 雇用保険受給者   2. 1以外の者   3. 雇用保険受給者   2. 1以外の者   2.	
中央職業能力開発協会会長殿     氏名     印       ※ハローワーク     支給起算日     加練種別が基金訓練の場合にあっては訓練番号       上れから訓練を受講する予定の者にあっては訓練開始日版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     ・ 「①雇用保険受給中である者にあっては支給終了日の翌日       (事務)     東京子定の者にあっては訓練開始日版に訓練を開始している者であって、②雇用保険受給中である者にあっては支給終了日の翌日       (事務)     東京子に関連を受講する予定の者にあっては訓練開始日版に訓練を開始している者であって、②雇用保険受給中である者にあっては実給終了日の翌日       (事務)     東京子に関連している者であって、②定理の表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表記を表	
中央職業能力開発協会会長殿 氏 名 <u>印</u>   空付安定所番号   訓練機関管轄安定所番号   訓練種別   態様   1. 雇用保険受給者   2. 公共訓練   2. 公共訓練番号   2. 公共訓練番号   2. 公共訓練番号   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   2. 1以外の者   3. 雇用保険受給者   3. 雇用保険受給者   2. 1以外の者   3. 雇用保険受給者   2. 1以外の者   2.	