

労災就学等援護費支給・変更申請書

0	5	ア	カ	サ	タ	ナ	ハ	マ	ヤ	ラ	ワ
1	6	イ	キ	シ	チ	ニ	ヒ	ミ	リ	ン	
2	7	ウ	ク	ス	ツ	ヌ	フ	ム	ユ	ル	ヽ
3	8	エ	ケ	セ	テ	ネ	ヘ	メ	レ	。	
4	9	オ	コ	ソ	ト	ノ	ホ	モ	ヨ	ロ	ー

濁点、半濁点
は一文字として
書いてください。

(例)
カ^ハハ[。]

帳票種別 ※①データ受付番号 ※②実行コード

受付	※③受付年月日 <input type="text"/>		④職権コード <input type="text"/> 1 職権	
必須項目	⑤管轄局 種別 西暦年 番号 年金証書番号 <input type="text"/>		⑥被災者生年月日 <input type="text"/>	
	⑧新規・変更 <input type="text"/> 1 新規(支給区分の変更も含む) 2 変更(変更理由⑩⑪⑫に該当する場合)		⑦枝番号 <input type="text"/>	
在学者等情報	※⑨枝番号 <input type="text"/> (不支給 88)		⑩在学者要保育児氏名(カタカナ): 姓と名の間は1字あけて記入してください。 <input type="text"/>	
	⑪在学者・要保育児生年月日 <input type="text"/>		⑫被災労働者との続柄 1 本人 2 子 3 その他 ()	
要保育児1	⑬学校情報 1 保育所等 8 通信制大学 3 小学校 9 大学等 5 中学校 7 高等学校等		⑭支給区分 <input type="text"/>	
	⑮学年 <input type="text"/>		⑯支給開始年月 <input type="text"/>	
変更	⑰休学 05 同一生計無 02 停学 06 不就労 03 留年 07 就労者との 04 退学 同一生計無		⑱変更理由 <input type="text"/>	
	11 死亡 12 婚姻 13 養子縁組 14 養子離縁		15 学資等支弁容易 50 復帰(復学・同一生計有・就労等) 51 再入学	
在学者等情報	※⑩枝番号 <input type="text"/> (不支給 88)		⑩在学者要保育児氏名(カタカナ): 姓と名の間は1字あけて記入してください。 <input type="text"/>	
	⑪在学者・要保育児生年月日 <input type="text"/>		⑫被災労働者との続柄 1 本人 2 子 3 その他 ()	
要保育児2	⑬学校情報 1 保育所等 8 通信制大学 3 小学校 9 大学等 5 中学校 7 高等学校等		⑭支給区分 <input type="text"/>	
	⑮学年 <input type="text"/>		⑯支給開始年月 <input type="text"/>	
変更	⑰休学 05 同一生計無 02 停学 06 不就労 03 留年 07 就労者との 04 退学 同一生計無		⑱変更理由 <input type="text"/>	
	11 死亡 12 婚姻 13 養子縁組 14 養子離縁		15 学資等支弁容易 50 復帰(復学・同一生計有・就労等) 51 再入学	
在学者等情報	※⑪枝番号 <input type="text"/> (不支給 88)		⑩在学者要保育児氏名(カタカナ): 姓と名の間は1字あけて記入してください。 <input type="text"/>	
	⑪在学者・要保育児生年月日 <input type="text"/>		⑫被災労働者との続柄 1 本人 2 子 3 その他 ()	
要保育児3	⑬学校情報 1 保育所等 8 通信制大学 3 小学校 9 大学等 5 中学校 7 高等学校等		⑭支給区分 <input type="text"/>	
	⑮学年 <input type="text"/>		⑯支給開始年月 <input type="text"/>	
変更	⑰休学 05 同一生計無 02 停学 06 不就労 03 留年 07 就労者との 04 退学 同一生計無		⑱変更理由 <input type="text"/>	
	11 死亡 12 婚姻 13 養子縁組 14 養子離縁		15 学資等支弁容易 50 復帰(復学・同一生計有・就労等) 51 再入学	

※印の欄は記入しなくても構いません。(職員が記入します。)

一、□□□で表示された枠(以下、「記入枠」という)に記入する文字は、光学的文字読取装置(OCR)で直接読取を行うので、
二、記入すべき事項のない欄又は記入枠は、空欄のままとし、事項を選択する場合には当該事項を○でかこんでください。
三、折り曲げる場合には折り曲げマーク(▶)の所で折り曲げてください。

上記のとおり労災就学等援護費の支給変更を申請します。

申請者の
郵便番号 電話番号 市外局番 市内局番 番号 (自宅呼出勤務先)

住所 (方)
フリガナ

年 月 日 氏名 印

労働基準監督署長 殿

※	課長	係長	係