（リ・融資様式７の別添１－３）

リ・スキリング等教育訓練支援融資に係る賃金確認票（訓練開始前）

○　前職が雇用労働者であって、前職での賃金情報を確認することが困難な場合

令和　　年　　月　　日

申請者氏名		雇用保険 被保険者番号					－							－	

就職していた事業所で雇用保険被保険者であった場合、
雇用保険被保険者番号を入れてください。

1　就職していた事業所の情報

事業所名	
所在地	〒
電話番号	

2　離職年月日

3　訓練開始前の所得額

	①　対象期間	②　所得金額	③　所得金額を確認した書類 ※　該当する証明書類名に○をしてください。				④　備考
					課税証明書・所得証明書	源泉徴収票	
	～						
合計		円					

※　記入要領

ア　本様式は、訓練開始前の就業状況において、雇用労働者であるものの、前職での賃金情報を確認することが困難な場合に提出してください。

イ　①は、訓練開始日が属する年の前年における１年間（１月～12月）の期間を記載してください。

ウ　②は、課税証明書・所得証明書、源泉徴収票の所得金額を円単位で記載してください。

エ　③は、該当する証明書に○をしてください。

所得金額に土地の売買収益等、就労以外の所得が含まれる場合は、④備考欄に当該金額等を記載し、②欄には当該金額を除外した金額を入れてください。また、④備考欄に記載した金額等が確認できる資料（写しで構いません。）を添付してください。

オ　本様式では、臨時に支払われる賃金及び賞与など３か月を超える期間ごとに支払われた賃金は除外できません。ご了承ください。

（2026.04）