

第 13 号様式 (第 5 条の 12 関係)

公 共 職 業 訓 練 等 受 講 届							
受給資格者に 関する 事項	氏 名	〇〇 〇〇			支給番号	〇〇—〇〇	
	住所又は居所	〇〇郡△△町□□大字〇〇字□□1-1 電話番号 (0000-00-0000)					
公共職業訓練等に関する事項	種類	1 公共職業訓練	2 雇用保険法第 63 条第 1 項第 3 号の講習及び訓練	3 障害者の雇用の促進等に関する法律第 13 条第 1 項の適応訓練	4 高年齢者等の雇用の安定等に関する法律第 25 条第 1 項の計画に準拠した同項第 3 号に掲げる訓練	5 雇用保険法第 6 条第 5 号に規定する船員の職業能力の開発及び向上に資する訓練又は講習として厚生労働大臣が認めるもの	6 職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第 4 条第 2 項に規定する認定職業訓練
		職種	□□□□	期間	2 か月		昼夜間の別
	受講開始年月日	□□〇〇年 1 0 月 1 日		終了予定年月日	□□〇〇年 1 1 月 3 0 日		
	この欄の記載事実誤りのないことを証明します。 □□〇〇年〇〇月〇〇日 公共職業訓練等の施設の長の職 氏名 □□公共職業安定所長 △△ △△ 印						
寄宿に関する事項	寄宿の事実	有・無		寄宿開始年月日	□□〇〇年 1 0 月 1 日		
	寄宿前の住所又は居所	〇〇郡△△町□□大字〇〇字□□1-1					
	家族の状況	氏 名	受給資格者との続柄	年齢	職業	同居・別居の別	別居している者の住所又は居所
		〇〇 □□	妻	24 歳	有・無	同居・別居	
〇〇 △△		子	1 歳	有・無	同居・別居		
公共職業訓練等の受講を指示した公共職業安定所名	□□公共職業安定所						
上記のとおり届け出ます。 □□〇〇年〇〇月〇〇日 福島県市町村総合事務組合管理者 様 受給資格者氏名 (自署) 〇〇 〇〇							
※ 処 理 欄	条例第 11 条第 10 項の基本手当に相当する退職手当	技能習得手当に相当する退職手当	寄宿手当に相当する退職手当	証 明 認 定			
	円	円	円				

必ず自署すること。

〔注意事項〕

- 1 この届書には、受給資格証を添えること。
- 2 この届書に記載された事項に変更があったときは、速やかに管理者に届け出ること。
- 3 家族の状況に関する事項については、市町村長の証明書を添付するよう指示することがある。
- 4 ※印欄には、記入しないこと。