

学生番号										氏 名	
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--

無 職 の 申 立 書

西暦 年 月 日

申立人 _____

(申請者との続柄)

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

記

無職者の氏名		申請者との続柄	
生 年 月 日	年 月 日 生		
住 所			
無職である理由、 就業の見通し等	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		
前職の有無（パート、 アルバイトを含む）	<input type="checkbox"/> 有（退職日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無		
前職が有る場合は 前職の勤務先			
前職が有る場合は 雇用保険の状況 （該当する項目の□に レを付してください）	<input type="checkbox"/> 制度なし <input type="checkbox"/> 受給資格なし（理由： ） <input type="checkbox"/> 申請予定・申請中（ 年 月 日頃） ※受給者証が発行され次第、写しを提出してください。 <input type="checkbox"/> 受給終了（ 年 月 日）		
現在の生活費の出所	<div></div> <div></div> <div></div>		

(注) 1. 該当する項目の□にレを付してください。

2. 無職者の健康保険の加入状況のわかるものの写(有効期限が、前期は4/1、後期は10/1以降のもの)の写を添付してください。

3. 出願前6カ月以内に退職した場合は、提出書類一覧表(様式2)のNo.8を参照し、退職に関する書類も

併せて提出してください。