

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					
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					

(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。