様式10

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）	□ 有（退職日　　年　　月　　日）　　□ 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）	□ 制度なし □ 受給資格なし　（理由：　　） □ 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。 □ 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**健康保険証(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。