

無職無収入申立書

福島大学長 殿

私の(続柄) _____ (氏名) _____ は基準日現在

無職無収入であることを申し立てます。

1	無職となった年月	年	月	就職見込みの有無	有	無
	就職見込み有の場合予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~					

2	退職した勤務先について					
	会社名等	退職年月日			年	月 日

3	雇用保険受給の有無	有	無	支給開始日	年	月 日
	有の場合雇用保険受給額	日額 _____ 円 × 支給(予定)日数 _____ 日 = _____				

雇用保険受給資格者証(裏表全ページ)のコピーを提出してください。

4	現在の生活費の出所					

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受 験 番 号
学 籍 番 号

氏 名 _____