

無職無收入申立書

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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 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
※基準日前6か月以内退職または退職予定の方で、勤務先の証明書提出不可の場合は「別紙様式11 退職証明申立書」を提出してください。				

	雇用保険受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支給開始日	年 月 日
3	有の場合雇用保険受給額	日額 _____ 円 × 支給(予定)日数 _____ 日 = _____ 円		
※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。				

現在の生活費の出所

西曆 年 月 日

受験番号

氏名