

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	<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ヶ月以内退職又は退職予定の方で、勤務先の証明書提出不可の場合は「別紙様式11」を提出してください。					

3	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
	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。						

4	現在の生活費の出所					
					
					
					

西暦 年 月 日

学籍番号 _____

氏 名 _____