様式第29号の3（第84条関係）（第1面）

常用就職支度手当支給申請書

※帳票種別　1 2 □ □ □　{110 日雇 / 210 一般}

1.支給番号　□□－□□□□□□－□

2.未支給区分　□（空欄 未支給以外 / 1 未支給）

3.番号複数取得チェック不要　□（チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入すること。）

4.被保険者番号（日雇の場合にのみ記入すること。）　□□□□－□□□□□□－□

5.就職年月日　□（元号）□□年□□月□□日　対象者区分　□□（4 平成 / 5 令和）

6.不支給理由　□□（1 待期未経過 / 3 手当等履歴有 / 4 早期支援履歴有 / 6 安定就業不該当 / 7 離職前事業主 / 9 安定要件不認定 / 10 対象不該当 / 11 給付制限未経過 / 12 再就職手当該当 / 13 調査時点離職）

7.姓（漢字）　□□□□□

8.名（漢字）　□□□□□

9.郵便番号　□□□－□□□□

10.電話番号（項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。）　□□□□－□□□□－□□□□（市外局番 / 市内局番 / 番号）

11.申請者の住所（漢字）　市・区・郡及び町村名

申請者の住所（漢字）　丁目・番地

申請者の住所（漢字）　アパート、マンション名等

事業主の証明

12.就職先の事業所	名称				（雇用保険）事業所番号	□□□□－□□□□－□	
	所在地	〒　（電話番号　）					
	事業の種類						
13.雇入年月日	令和　年　月　日			14.採用内定年月日	令和　年　月　日		
15.職種		16.一週間の所定労働時間	時間　分	17.賃金月額	万　千円	18.雇用期間	イ 定めなし → 令和　年　月　日まで ロ 定めあり → 契約更新条項（イ 有　ロ 無） 1年以上雇用する見込み（イ 有　ロ 無）

19.　上記の記載事実に誤りのないことを証明する。

令和　年　月　日　事業主氏名　印

（法人のときは名称及び代表者氏名）

20.上記13欄の日前３年間における就職についての再就職手当又は常用就職支度手当の受給の有無	イ　再就職手当又は常用就職支度手当を受給したことがある。 ロ　再就職手当又は常用就職支度手当のいずれも受給したことがない。

雇用保険法施行規則第84条第１項の規定により、上記のとおり常用就職支度手当の支給を申請します。

令和　年　月　日　申請者氏名

公共職業安定所長
地方運輸局長　殿

備考	

※処理欄	支給金額	円	支給決定年月日	令和　年　月　日

※

所属長		次長		課長		係長		係		操作者	

（記載もれのないよう御注意ください。）

様式第二十九号の三を次のように改める。