様式第33号の2の4（第1面）

教育訓練給付金（第101条の2の7第2号関係）支給申請書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記入してください。）

帳票種別

1 0 5 0 4

1. 被保険者番号

□□□□－□□□□□□－□

2. 受講開始年月日

4（元号）－□□（年）□□（月）□□（日）

3. 指定番号

□□□□□－□□□□□□－□

教育訓練施設の名称

教育訓練講座名

4. 支給単位期間　（初日）　（末日）

4（元号）－□□（年）□□（月）□□（日）－□□（月）□□（日）

5. 受講修了年月日

4（元号）－□□（年）□□（月）□□（日）

6. 4の期間に係る教育訓練経費

□□,□□□,□□□円

教育訓練講座の受講をあっせんした販売代理店等及び販売員の名称

（販売代理店等）　（販売員）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

雇用保険法施行規則第101条の2の12第６項の規定により、
上記のとおり教育訓練給付金（第101条の2の7第2号関係）の給付の支給を申請します。

平成　年　月　日　公共職業安定所長　殿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※記載欄（公共職業安定所）

7. 教育訓練給付金支給・不支給決定年月日　4（元号）－□□（年）□□（月）□□（日）

8. 未支給区分　□（空欄 未支給以外 / 1 未支給）

9. 支払区分　□

10. 不支給理由　□（1 受講不良 / 2 申請期限 / 3 その他）

備考	

※処理欄

決定年月日					平成　年　月　日				
支給決定額					円				
不支給理由									
通知年月日					平成　年　月　日				
資格者証		受講証明		領収書		本人・住所		運・受・健・出・住・印	本・代・郵

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	