様式第33号の2の5（第1面）

教育訓練給付金（第101条の2の7第3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。）

（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。）

帳票種別 10505

1. 被保険者番号

2. 受講開始年月日　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

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）

4. 受講修了年月日　元号　年　月　日

5. 資格等取得年月日　元号　年　月　日

取得資格名称

6. 就職年月日　元号　年　月　日

就職先事業所名

事業主の証明

①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	
② 雇入年月日	平成　年　月　日	③ 職種	④一週間の所定労働時間	時間　分
⑤賃金月額	万　千円			
⑥ 雇用期間	ア 定めなし　イ 定めあり　平成　年　月　日まで　契約更新条項（ア 有　イ 無）　1年を超えて雇用する見込み（ア 有　イ 無）			

上記の記載事実に誤りのないことを証明する。

平成　年　月　日

事業主氏名　印

（法人のときは名称及び代表者氏名）

7. 教育訓練経費（１回目）	円	（追納金額）	円		
8. 教育訓練経費（２回目）	円	（追納金額）	円		
9. 教育訓練経費（３回目）	円	（追納金額）	円		
10. 教育訓練経費（４回目）	円	（追納金額）	円		
11. 教育訓練経費（５回目）	円	（追納金額）	円		
12. 教育訓練経費（６回目）	円	（追納金額）	円		

雇用保険法施行規則第101条の2の12第８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3号関係）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

※公共職業安定所記載欄

13. 教育訓練給付金追加給付支給・不支給決定年月日　元号　年　月　日

14. 未支給区分　空欄　未支給以外　1　未支給

15. 支払区分

16. 不支給理由　1　資格等未取得　2　未就職　3　申請期限

備考	

※処理欄

決定年月日	平成　年　月　日								
支給決定額	円								
不支給決定理由									
通知年月日	平成　年　月　日								
合格等年月日・合格証等	平成　年　月　日（　）								
資格者証		受講証明		領収書		本人・住所		健・運出印・受・住	本・代・郵

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	