様式第十二号を次のように改める。

様式第12号（第21条関係）（第1面）

公共職業訓練等受講届 通所届

※帳票種別 12201

1. 支給番号　2. 受講指示年月日（元号　年　月　日）

3. 訓練の種類　級地区分　4. 受講開始年月日　終了予定年月日

5. 寄宿開始年月日　終了予定年月日

6. 通所開始年月日　終了予定年月日　7. 通所手当月額　8. 訓練継続表示

1 受給資格者に関する事項	氏名			支給番号						
	住所又は居所	（電話番号　（　）　方）								
2 公共職業訓練等に関する事項	種類（第２面の注意の３の中から該当するものを選んで、その記号を○で囲むこと。）	01	02	03	04	05	06	07	08	09
	期間			昼夜間の別	昼間・夜間					
	受講開始年月日	平成　年　月　日		終了予定年月日	平成　年　月　日					
	訓練実施機関名			訓練実施機関住所						

2欄の記載事実に誤りのないことを証明する。
平成　年　月　日　（公共職業訓練等の施設の長の職名）　印

3 通所に関する事項

順路	(1) 通所方法の別	(2) 区間	(3) 距離（概算）	(4) 乗車券等の種類	(5) 左欄の乗車券等の額（1ヶ月分）	(6) 特記事項
1		住居から（　経由）まで	キロメートル		円	
2		から（　経由）まで	キロメートル		円	
3		から（　経由）まで	キロメートル		円	
4		から（　経由）まで	キロメートル		円	
5		から（　経由）まで	キロメートル		円	
6		から（　経由）まで	キロメートル		円	
計			キロメートル		円	

(7)〔届出理由〕　イ 新規（ロに該当するものを除く。）　ロ 新規（雇用保険法第24条第２項の基本手当を受けることができる者であって再度の受講が指示されたことによるもの）　ハ 住所又は居所の変更　ニ 通所経路の変更　ホ 通所方法の変更　ヘ 運賃等の負担額の変更

上記事実の発生年月日　平成　年　月　日　通所終了予定年月日　平成　年　月　日

4 寄宿に関する事項	寄宿の事実	有　無	家族の状況	（第２面の〔家族の状況〕欄に記載すること。）
	寄宿期間	平成　年　月　日　～　平成　年　月　日		
	寄宿前の住（居）所			
5 公共職業訓練等の受講指示に関する事項	受講指示公共職業安定所又は地方運輸局の名		受講指示年月日	平成　年　月　日

雇用保険法施行規則第21条第１項の規定により上記のとおり届けます。
また、この届書の提出を上記公共職業訓練等の施設の長に委任します。
公共職業安定所長 殿
地方運輸局長
平成　年　月　日
受給資格者氏名　印

備考

※処理欄	法第24条第１項の基本手当	証明認定	寄宿手当

通所手当（月額）	※	所属長		次長		課長		係長		係		操作者	
円													