様式第29号の2（第82条の7関係）（第1面）

■ 様式第二十九号の二（第一面）を次のように改める。

再就職手当支給申請書

（必ず第2面の注意書きをよく読んでから記載してください。）

※　帳票種別　1 2 2 2 1

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．就職年月日　□－□□年□□月□□日（4　平成／5　令和）

5．不支給理由　□□（1　待期未経過／2　残日数不足／3　手当等履歴有／4　早期支援履歴有／5　紹介要件不該当／6　安定就業不該当／7　離職前事業主／8　雇用予約／9　安定要件不認定／13　調査時点離職）

6．姓（漢字）

7．名（漢字）

8．郵便番号　□□□－□□□□

9．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

10．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

11．就職先の事業所（開始した事業）	名称		（雇用保険）事業所番号	□□□□－□□□□－□			
	所在地	〒　（電話番号　）					
	事業の種類						
12．雇入年月日（事業開始年月日）	令和　年　月　日	13．採用内定年月日	令和　年　月　日				
14．職種		15．一週間の所定労働時間	時間　分	16．賃金月額	万　千円	17．雇用期間	イ　定めなし → 令和　年　月　日まで契約更新条項（イ　有　ロ　無） ロ　定めあり → 1年を超えて雇用する見込み（イ　有　ロ　無）
18．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 （法人のときは名称及び代表者氏名）							

（記載もれのないよう御注意ください。）

19．上記12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82条の7第1項の規定により、上記のとおり再就職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

※処理欄		
	所定給付日数	90・120・150・180・210・240・270・300・330・360日
	支給残日数	日
	支給金額	円
	支給決定年月日	令和　年　月　日

備考	

※

所属長		次長		課長		係長		係		操作者	

（注）記載内容について、記載した方に直接確認する場合があります。

■