様式第33号の2の2（第101条の2の12、第101条の2の13、附則第27条関係）（第1面）

教育訓練給付金及び教育訓練支援給付金受給資格確認票

（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 13502

1．個人番号

2．被保険者番号

3．姓（漢字）

4．名（漢字）

5．フリガナ（カタカナ）

6．生年月日　（元号　年　月　日）　（2　大正　3　昭和　4　平成　5　令和）

7．指定番号

教育訓練施設の名称

教育訓練講座名

8．受講開始予定年月日　　受講修了予定年月日

9．郵便番号

10．住所（漢字）※市・区・郡及び町村名

住所（漢字）※丁目・番地

住所（漢字）※アパート、マンション名等

11．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）

（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1項、第101条の2の13第1項及び附則第27条の規定により、
上記のとおり教育訓練給付金及び教育訓練支援給付金の受給資格の確認を申請します。
令和　　年　　月　　日　　公共職業安定所長　殿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※公共職業安定所記載欄

12．教育訓練給付金資格確認請求年月日　　資格確認年月日

13．賃金日額（区分―日額または総額）

14．教育訓練支援給付金受給資格確認請求年月日　資格確認年月日

15．教育訓練資格否認　（1　期間不足　2　支給歴　3　コンサルティング結果　4　その他）

16．支援給付資格否認　（4　その他　5　失業状態）

17．金融機関・店舗コード　　口座番号

特定一般区分　（空欄　特定以外　1　特定）

払渡希望金融機関指定届

18. 払渡希望金融機関	フリガナ		金融機関コード	店舗コード
	名称	本店・支店		
	銀行等（ゆうちょ銀行以外）	口座番号	（普通）	
	ゆうちょ銀行	記号番号	（総合）	―

備考	

※処理欄

教育訓練給付金（特定・専門）						教育訓練支援給付金					
決定年月日	令和　年　月　日					決定年月日	令和　年　月　日				
資格可否（理由）						資格可否（理由）					
通知年月日	令和　年　月　日					通知年月日	令和　年　月　日				
キャリコン		事業主承認		本人・住所		運・健受・出住・印		被保険者証		本・代・郵	

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	