

就業手当支給申請書

※ 帳票種別

11230

1. 支給番号													2. 未支給区分						
													<input type="checkbox"/>	(空欄 未支給以外) 1 未支給					
3. 支給対象期間（初日）							(末日)							4. 就業手当支給日数	5. 特別給付支給日数			6. 不支給理由	
4	-						-						日	日	日	1 待期末経過 2 残日数不足 5 紹介要件不該当 7 離職前事業主 8 雇用予約			
元号	年	月	日	月	日														
7. 姓（漢字）							8. 名（漢字）												
9. 郵便番号													10. 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		
11. 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																		

12. 就職先の事業所 〔下記13の(1)の場合のみ記載〕	名 称	(雇用保険) 事 业 所 番 号				-				-																													
所 在 地	〒	(電話番号)																																					
(1) 一の雇用契約の期間が7日以上ある場合																																							
<table border="1"> <tr> <td>イ 一週間の所定労働時間</td> <td>時間</td> <td>分</td> <td>口</td> <td>雇用年月日</td> <td>平成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>ハ 雇用期間</td> <td colspan="2">(イ) 定めなし</td> <td colspan="6">→ 平成 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(ロ) 定めあり</td> <td colspan="6">(年 カ月)</td> </tr> </table>													イ 一週間の所定労働時間	時間	分	口	雇用年月日	平成	年	月	日	ハ 雇用期間	(イ) 定めなし		→ 平成 年 月 日まで							(ロ) 定めあり		(年 カ月)					
イ 一週間の所定労働時間	時間	分	口	雇用年月日	平成	年	月	日																															
ハ 雇用期間	(イ) 定めなし		→ 平成 年 月 日まで																																				
	(ロ) 定めあり		(年 カ月)																																				
二 支給対象期間中の就業日数 合計 日																																							
(2) (1)以外の就業																																							
<table border="1"> <tr> <td>イ 就業先の事業所等</td> <td>口 就業期間</td> <td>ハ 就業日数</td> <td>二 就業内容</td> </tr> <tr> <td>(電話番号)</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>合計</td> <td>日</td> <td></td> </tr> </table>													イ 就業先の事業所等	口 就業期間	ハ 就業日数	二 就業内容	(電話番号)		日		(電話番号)		日		(電話番号)		日		(電話番号)		日			合計	日				
イ 就業先の事業所等	口 就業期間	ハ 就業日数	二 就業内容																																				
(電話番号)		日																																					
(電話番号)		日																																					
(電話番号)		日																																					
(電話番号)		日																																					
	合計	日																																					

上記12及び13の(1)の記載事実に誤りのないことを証明する。

〈証明は郵送、代理のときのみ必要です〉

平 成 年 月 日

事業主氏名
(法人のときは名称及び代表者氏名)

印

14. 上記12及び13の事業所の事業主は、受給資格に係る離職前の事業主（関連事業主を含む。）であるか否か	イ 離職前事業主である ロ 離職前事業主ではない
15. 申請に係る就業について、公共職業安定所又は地方運輸局への求職の申込みの日前に雇用の予約があったか否か	イ 雇用の予約があった ロ 雇用の予約はない
16. 申請に係る就業について、離職理由による給付制限期間中の最初の1ヶ月である場合に、公共職業安定所、 地方運輸局、地方公共団体又は職業紹介事業者の紹介を受けましたか	イ 紹介を受けた ロ 紹介を受けない
地方公共団体又は 職業紹介事業者の名称	(電話番号)

雇用保険法施行規則第82条の5第1項の規定により、上記のとおり就業手当の支給を申請します。

平 成 年 月 日

申請者氏名

印

公共職業安定所長 殿
地方運輸局長

次回申請月日	※ 処理欄	支 給 金 額	円	備 考						
月 日まで		支給決定年月日	平成 年 月 日							

※ 所 屬 長	次 長	課 長	係 長	係 長	操 作 者
------------	-----	-----	-----	-----	-------

記載もれのないよう御注意ください。

注意

1 この申請書は、原則として、失業の認定を受けようとする期間（前回の失業の認定日から今回の認定日の前日までの期間。認定対象期間＝支給対象期間（就業手当））中に職業に就いた（就業した）場合（注）、その失業の認定を受ける日（認定日＝確認日（就業手当））に失業認定申告書と一緒に受給資格者証を添えて提出してください。

ただし、就職して被保険者資格を取得した場合など、その就職以後失業の認定を受ける必要のない方については、その後の支給申請を支給対象期間ごとに行うこととした場合の確認日からの次の確認日の前日までの間に代理人又は郵送によって申請しても差し支えありません（この場合、「次回申請月日」欄を確認の上、その日までに支給申請を行ってください。）。ただし、代理人による提出の場合「委任状」が必要となります。

（注）就業手当の支給対象となる職業に就いた（就業した）場合とは、失業認定申告書第2面注意書き4に記載した「就職又は就労」に該当し、かつ、安定した職業に就いたこと（※）以外の就業をしたものであること。

（※ここでいう「安定した職業に就いたこと」とは、「1年を超えて引き続き雇用されることが確実であると認められる職業に就き、又は事業（その事業により受給資格者が自立することができると公共職業安定所又は地方運輸局の長が認めたものに限る。）を開始したこと」をいいます。）

この就業手当の支給対象となる「就業」にあたるか否かについて疑問がある場合には、公共職業安定所又は地方運輸局の窓口にお問い合わせください。

2 申請は正しくしてください。偽りの記載をして提出した場合には、以後失業等給付を受けることができなくなるばかりでなく、不正に受給した金額の返還とさらにそれに加えて一定の金額の納付を命ぜられ、また、詐欺罪として刑罰に処せられることがあります。

3 7～11欄の記載について

（1）□□□□で表示された枠（以下「記入枠」という。）に記入する文字は、光学式文字読取装置（OCR）で直接読取を行うので、大きめのアラビア数字の標準字体、カタカナ及び漢字（7, 8, 11欄に限る。）によって枠からはみ出さないように明瞭に記載するとともに、この用紙を汚したり必要以上に折り曲げたりしないこと。

（2）記載すべき事項のない欄又は記入枠は空欄のままでし、※印のついた欄には記載しないこと。

（3）10欄には申請者の電話番号を記載すること。この場合、項目ごとにそれぞれ左詰めで、市内局番及び番号は「□」に続く5つの枠内にそれぞれ左詰めで記載すること。（例：03-3456-XXXX→□3□□□□3456□□□□□）

（4）11欄1行目には、都道府県名は記載せず、特別区名、市名又は郡名とそれに続く町村名を左詰めで記載することとし、11欄2行目には、丁目及び番地のみを左詰めで記載すること。また、所在地にアパート名又はマンション名等が入る場合は11欄3行目に左詰めで記載すること。

4 12の「就職先の事業所」欄には、13の(1)の「一の雇用契約の期間が7日以上である場合」（注）に該当する場合に記入してください。また、記載内容を証明する書類（雇用契約書、雇入通知書等）の写しを添付してください。

（注）「一の雇用契約の期間が7日以上である場合」とは、上記1の注意書きに掲げた就業であって、7日以上の期間について雇用契約を締結して就業するすべての場合をいいます。

5 事業主は、「就職して被保険者資格を取得した場合などその就職以後失業の認定の必要のない方」であって、郵送又は代理人による申請が認められる場合について、12及び13の(1)欄の記載内容の証明を行ってください。この場合、事業主が偽りの証明をした場合には、不正に受給した者と連帯して、不正に受給した金額の返還とさらにそれに加えて一定の金額の納付を命ぜられ、また、詐欺罪として刑罰に処せられることがあります。

6 13の(2)欄には、13の(1)欄に該当する就業以外のすべての就業について以下の要領で記入してください。

「イ 就業先の事業所等」欄には、就業先の事業所等の名称（自宅であれば「自宅」と記載。自営準備活動を行った場合など特定できないものは記載不要）とその電話番号（自宅の場合は記載不要）を記入してください。

「ロ 就業期間」欄には、その就業した日について「イ 就業先の事業所等」ごとにすべて記入してください。（記入例：「5月12日から5月15日まで」を雇用契約期間として就業した場合は、「5/12～5/15」と記入。「5月1日、5月4日、5月10日の日ごとに就業した場合は、「5/1、5/4、5/10」と記入。）

「ハ 就業日数」欄には、「イ 就業先の事業所等」ごとに就業した日数の合計を記入し、「合計」欄には支給対象期間中の就業日数の合計を記入してください。

「ニ 就業の内容」欄には、その就業の具体的な内容を簡潔に記入してください。

7 この申請書には、原則として、就業したことを証明する給与明細書などの資料の写しを添付してください。

8 14及び15欄は、雇用契約を締結して就業する場合に該当するものを○で囲んでください。

この場合、14欄の「関連事業主」とは、あなたが就業した事業所が一定の資本の状況から見て離職前の事業主と密接な関係にあるもの（出資等の割合が50%を超えるもの）である他の事業主のことをいいます。この「関連事業主」にあたるか否かについて疑問がある場合には、公共職業安定所又は地方運輸局の窓口にお問い合わせください。

9 16欄は、離職理由による給付制限を受けている場合には、その期間中の最初の1ヵ月間について該当するものを○で囲んでください。この場合、申請に係る就業について、地方公共団体又は職業紹介事業者から紹介を受けて就業したものであるときには、その地方公共団体又は職業紹介事業者の名称と電話番号を記入してください。

なお、「地方公共団体」とは、職業安定法の規定に基づき職業紹介事業を行う地方公共団体のことをいい、「職業紹介事業者」とは、厚生労働大臣若しくは国土交通大臣の許可を受け、又は厚生労働大臣若しくは国土交通大臣に届出をして職業紹介事業を行う者のことをいいます。

10 申請者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。