

雇用保険にかかる申立書

私が扶養する _____ は、

(続柄： _____、生年月日 _____年 _____月 _____日)

別添のとおり、西暦 _____年 _____月 _____日付けで退職しました。

雇用保険法に基づく失業等給付について、下記のとおり申し立てます。

記

1. 雇用保険の被保険者となっていないため、受給資格がありません。
2. 受給手続きを行っていないため、今後も受給しません。
3. 別添の「雇用保険受給資格者証」の写しのとおり、現在受給手続き中のため、待機期間満了後、受給開始したことを速やかに申し出ます。
4. 受給手続きを行っていませんが、今後手続きする予定です。その際には速やかに申し出ます。

西暦 _____年 _____月 _____日

文部科学省共済組合東京医科歯科大学支部長 殿

東京医科歯科大学長 殿

申立者 所属 _____

氏名 _____ (自筆)