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　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）