

受給期間延長等・教育訓練給付適用対象期間・高年齢雇用継続給付延長通知書

1 申請者	氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別			
	住所又は居	(電話)									
2	申請する延長等の種類	受給期間 ・ 教育訓練給付適用対象期間 ・ 高年齢雇用継続給付									
3	離職年月日	令和	年	月	日	4	被保険者とな	昭和 平成 令和	年	月	日
5	被保険者番号										
6	支給番号										
7	受給(教育訓練給付適用対象)期間延長等の理由	イ 妊娠・出産・育児・疾病・負傷等により職業に就く(対象教育訓練の受講を開始する)ことができないため ロ 定年等の理由により離職し、一定期間求職の申込みをしないことを希望するため ハ 事業を開始等したため 具体的理由 []									
8	職業に就く(対象教育訓練の受講を開始する)ことができない期間、求職の申込みをしないことを希望する期間又は事業を実施する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで	継続中
※ 延長等後の受給(教育訓練給付適用対象)期間満了年月日		令和	年	月	日						
雇用保険法施行規則第31条第6項・第31条の3第3項・第31条の6第4項の規定により受給期間、第101条の2の5第3項の規定により教育訓練給付に係る適用対象期間、高年齢雇用継続給付の次回の支給申請可能な支給対象月を、上記のとおり延長等する。 令和 年 月 日 管轄公共職業安定所 又は管轄地方運輸局 の所在地 公共職業安定所長 地方運輸局長 名 公共職業安定所長 (印)											

注意

- この通知書は、申請に係る給付を受けるために必要なものであるから、大切に保管すること。
- 申請書の記載内容に重大な変更があったとき(例えば、職業に就くことができない(対象教育訓練の受講を開始することができない)理由や期間に変更があったとき)には、速やかにその旨を届け出るとともに、この通知書を提出すること。
- 職業に就くことができない(対象教育訓練の受講を開始できない)理由がやんだとき又は事業を廃止・休止したときは、速やかにその旨を届け出るとともに、この通知書を提出すること。
- 受給期間延長等の場合、受給資格者証(受給資格者証の交付を受けていないときは離職票)に添えて、この通知書を提出すること。
- 高年齢雇用継続給付延長の場合、高年齢雇用継続基本給付金の受給資格の確認を受けておらず、60歳以上で職業に就いたときは、離職票及び高年齢雇用継続給付受給資格確認票に添えて、この通知書を提出すること。

※ 帳票種別 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 206: 受給期間 313: 高年齢 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 513: 教育訓練	雇用保険受給期間の延長手続き後、最初に傷病手当金を申請する際に、1度だけこの通知のコピーを添付してください。
1. 支給番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
2. 被保険者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
3. 被保険者となった年月日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. 職業に就くことができない期間又は求職申込みをしない期間	理由 [1 妊娠・出産・育児 2 疾病・負傷(高年齢の場合は1) 3 安定所長がやむをえないと認める理由(高年齢の場合は1) 4 定年等(高年齢の場合は2)]

備考	※	所 属 長 次 長 課 長 係 長 係 操 作 者
----	---	---