

様式第15号 (第23条関係)

公 共 職 業 訓 練 等 受 講 届							
①受給資格者に関する事項	氏 名				受給資格証番号		
	住所又は居所						
②公共職業訓練等に関する事項	(1)種 類	1 公共職業訓練	2 雇用保険法第63条第1項第3号の講習及び訓練	3 障害者の雇用の促進等に関する法律第13条の適応訓練	4 高年齢者等の雇用の安定等に関する法律第25条第1項の計画に準拠した同項第3号に掲げる訓練	5 雇用保険法第6条第5号に規定する船員の職業能力の開発及び向上に資する訓練又は講習として厚生労働大臣が定めるもの	
		(2)職 種		(3)期 間		(4)昼夜間の別	昼間・夜間
	(5)受 講 開 始 年 月 日	平成 年 月 日	(6)終 了 予 定 年 月 日	平成 年 月 日			
	この欄の記載事実誤りに誤りのないことを証明する。 平成 年 月 日 (公共職業訓練等の施設の長の職氏名) 印						
	③寄宿に関する事項	(1)寄宿の事実	有・無		(2)寄宿開始年月日	平成 年 月 日	
(3)寄宿前の住所又は居所							
(4)家族の状況		氏 名	受給資格者との続柄	年 齢	職 業	同居・別居の別	別居している者の住所又は居所
				歳	有・無	同居・別居	
				歳	有・無	同居・別居	
				歳	有・無	同居・別居	
				歳	有・無	同居・別居	
			歳	有・無	同居・別居		
		歳	有・無	同居・別居			
④公共職業訓練等の受講を指示した公共職業安定所							
上記のとおり届けます。 平成 年 月 日 受給資格者名 印 青森県市町村職員退職手当組合長 殿							
※処 理 欄	基 本 手 当	寄 宿 手 当	証 明 認 定				

様式第 15 号（裏面）

注 意 事 項

- 1 この届書には、受給資格証を添えること。
- 2 この届書に記載された事項に変更があったときは、速やかに、組合長に届け出ること。この場合においては、所要の証明書を添えること。
- 3 記載上の注意
 - イ ③欄の（４）の事項については、市町村長の証明書を添えることを命じられることがあること。
 - ロ ※印欄には、記載しないこと。