

様式第2号(第5条関係)

無職である旨の申告書

年 月 日

新温泉町長 様

氏名 ⑩

下記のとおり無職であることを申告します。また、本申告書に記載した内容に相違ないことを誓約します。

記

1 無職となった理由等

(1) 無職となった時期

年 月 日から

(2) 理由等(事情、現在の生活状況、扶養状況等)

2 雇用保険受給状況

- 受給している(雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。)
- 受給していない。
- 申請中(離職票の写しを添付してください。)
- 受給終了(年 月 日まで受給)

(注意事項)

所得証明書等により無収入であることが確認できる方は、本書類の提出は必要ありません。