

# 記載例(色付きの部分が申請者記入箇所)

様式第10号(第14条関係)

(表)

裏面と同じ日付

「番号」欄		失業者退職手当支給申請書	
受給資格証をもとに記入	給資格証 付番号	第 ○ ( ) ○○ 号	退職年月日 令和○○年○月 日
	1回求職 込年月日	令和 年 月 日	第 回求職 申込年月日 年 月 日
	給付日数	日 待期日数 日	実給付日数 日
	本	円	円
技能習得 手当	「所定給付日数」欄		「所定給付日数」(総給付日数) - 待機日数
	受講手当	日額	
	特定職種受講手当	月額	
通所手当	月額	円	
寄宿手当	月額	円	
金 ○○○○○○円	ただし、基本手当に相当する退職手当 日分 円		
技能習得手当	受講手当 日分 円 特定職種受講手当( 月分) 円 通所手当( 月分) 円		
寄宿手当	( 月分) 円		
計		円	
前 回 ま で の 給 付 日 数	第 回	年 月 日 ~ 年 月 日 日分	
	1	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日分	
	2	~ 日分	
	3	~ 日分	
	4	~ 日分	
	5	~ 日分	
	6	~ 日分	
	7	~ 日分	
	8	~ 日分	
	9	~ 日分	
	10	~ 日分	
計	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日分		
今回の請求日数	年 月 日から	年 月 日まで	日分 円
佐賀県職員の退職手当に関する条例施行規則第14条第2項の規定により、上記のとおり失業者の退職手当の支給を申請します。			
令和 年 月 日		現住所	○○市○○町000-000
任命権者 様		氏名	○○ ○○

職安の証明(裏面)を参考に記入する

前回までに給付があれば記入する

(裏)

現住所		〇〇市〇〇町000-000	
氏名		〇〇 〇〇	
上記の者が下記の期間失業していたことを証明します。			
年	月	日	
〇〇〇公共職業安定所長			印
記			
1	求職の日から	日間(待期日数)	
2	年 月 日から	日間(申請日数)	
	年 月 日まで		

職安が記入・押印

公共職業安定所長の意見

〔雇用保険法第19条及び第32条から第34条までの規定に該当する事実の有無の確認について記入してください。〕

職安で必ず証明を受けてください。

申請書は両面コピーをしてご利用ください。