

受給期間延長申請書記入例

様式第16号(第31条、第31条の3、第101条の2の5関係)(2)

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延長申請書

1 申請者	氏名		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成	性別	男・女
	住所又は居所	〒 (電話				
2 申請する延長の種類	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 被保険者となった年月日	昭和 平成 年 月 日 令和			
5 被保険者番号	受給資格者証の交付を受けている場合は 5欄の記載を省略してもよい					
6 支給番号	受給資格者証の交付を受けていない場合は 6欄は記載しないこと					
7 この申請書を提出する理由	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、一定期間求職の申し込みをしないことを希望するため 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又は求職の申し込みをしないことを希望する期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	※ 処理欄		職業に就くことができない期間を記載すること	

申請するものを  
○で囲む

受給資格者証の交付を受けている場合は  
5欄の記載を省略してもよい

受給資格者証の交付を受けていない場合は  
6欄は記載しないこと

職業に就くことができない理由  
を具体的に記載すること

職業に就くことができない期間を記載すること

※延長後の受給 (教育訓練給付 適用対象)期間 満了年月日	令和 年 月 日		
9 7のイの理 由が疾病又は 負傷の場合	傷 病 の 名 称		診 療 機 関 の 名 称 ・ 診 療 担 当 者
<p>雇用保険法施行規則第31条第1項・第31条の3第1項の規定により受給期間の延長、教育訓練給付に係る適用対象期間の延長、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に係る延長を上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>公共職業安定所長 殿 地方運輸局長</p>			
備 考	離職票交付安定所名		
	離職票交付年月日		
	離職票交付番号		

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