様式第3号(第9条関係)

出雲市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給申請書

　 　　　 　　　　 　　年　　　月　　　日

出雲市長　　様

　 　　　　　　　　　申請者氏名

　出雲市母子家庭等自立支援教育訓練給付金の支給を受けたいので、下記により申請します。この申請の認定にあたり、私の住民基本台帳を公簿で確認されることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏　名  (個人番号) | フリガナ | 生年月日 | | 年　　月 　 日 |
|  |
| 個人番号 |
| ②住　所 | (〒　　　- 　 ）  出雲市  電話番号( ） | | | |
| ③教育訓練施設の名称 |  | | | |
| ④教育訓練講座の名称 |  | | | |
| ⑤教育訓練の期間  うち支給単位期間 | 年　　月　　日(受講開始日)～　　　　　年　　月　　日  うち　　　年　　月　　日(初日)～　　　　　年　　月　　日（末日） | | | |
| ⑥所要費用 | 入学料 円、受講料　　　　　 円 合計額 　 　 円 | | | |
| ⑦雇用保険法による教育訓練給付金の受給額 | 円 | | | |
| ⑧希望する支払金融機関 | 金融機関名  支店名 | | 口座の種類 　普通  口座番号 | |
| 口座名義(フリガナ) | | | |
| * 公金受取口座を利用します。 | | | |
| (備考） | | | | |

（注意）

１ 支給申請期間は、受講修了日（専門実践教育訓練給付金の支給を受けることができる受給資格者については、専門実践教育訓練給付金の支給額が確定した日）から起算して30日以内（支給単位期間ごとに支給を受ける方は、指定教育訓練実施者の発行する「受講証明書」に記載された支給単位期間末日の翌日から起算して30日以内）です。

２ 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律（令和３年法律第38号）第３条第１項、第４条第１項及び第５条第２項の規定による登録に係る口座として、公金受取口座を利用する場合は、「公金受取口座を利用します。」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、「⑧希望する支払金融機関」欄に記載する必要はありません。