

# 記入例

## 雇用保険の受給に関する申立書

記号	番号	被保険者	田熊 一郎
100	99999	氏名	

つぎの者を被扶養者として認定いただきたくお伺いします。

被扶養者氏名	田熊 幸子
雇用保険 (失業給付) 右の 1. 2. のいずれかに○	<input checked="" type="radio"/> 1. 受給しない 2. 受給期間の延長

今後、雇用保険の失業給付を受給することとなった場合は、ただちに扶養から外す手続きを行います。

失業給付受給開始後、扶養から外す手続きを行わなかった場合、受給開始日まで遡って資格を抹消するとともに、その間の医療費、その他の給付金等については全額返還いたします。

令和 3 年 4 月 10 日

(自署署名)

申立者氏名  
(被保険者)

田熊 一郎

※(押印省略)

印

※(押印省略) 自署の場合または確認欄の要件に該当しを入れた場合は押印を省略できます。

確認欄	この申立書については、①又は②の要件を満たしたものである。
<input checked="" type="checkbox"/>	① 申立者本人(被保険者)が作成したものである。 ② 記載内容については誤りがないか申立者本人が確認している。