様式第33号の２（第101条の２の７第１号及び第２号関係）（第１面）

教育訓練給付金（第101条の2の7第1号及び第2号関係）支給申請書

帳票種別 1 7 5 0 1

1. 個人番号 1

● 第２面の注意をよくお読みください。
● 支給申請期間は、受講修了日の翌日から１か月以内です。

2. 被保険者番号 2 1234-567890-1

3. 姓（漢字） 3 訓練

4. 名（漢字） 4 花子

5. フリガナ（カタカナ） 5 クンレン ハナコ

6. 生年月日 6 4-02-05-10（2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和）（元号 年 月 日）

7. 指定番号 7

教育訓練施設の名称 ○○スクール

教育訓練講座名 ○○講座

8. 受講開始年月日（基準日） 8 5-08-04-01（元号 年 月 日）

9. 受講修了年月日 9 5-08-08-31（元号 年 月 日）

10. 教育訓練経費 10 1,500,000円

キャリアコンサルタントの名称

11. キャリアコンサルティングを受けた年月日 11 －（元号 年 月 日）

12. キャリアコンサルティングの費用 12 円

13. 郵便番号 13 160-0004

教育訓練講座の受講をあっせんした販売代理店等及び販売員の名称 （販売代理店等） （販売員）

14. 住所（漢字）※市・区・郡及び町村名 14 新宿区四谷

住所（漢字）※丁目・番地 1-1-1

住所（漢字）※アパート、マンション名等

都道府県名は書かない

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

※公共職業安定所記載欄

15. 決定年月日 （元号 年 月 日）

16. 未支給区分 （空欄 未支給以外 1 未支給）

17. 支払区分

18. 金融機関・店舗コード 口座番号

特定一般区分 （空欄 一般 1 特定）

申請

雇用保険法施行規則第101条の２の11又は第101条の２の11の２の規定により、上記のとおり教育訓練給付金の支給を申請します。

電話番号 090-XXXX-XXXX

令和 8 年 9 月 10 日 公共職業安定所長 殿

申請者 氏名 訓練 花子

19. 払渡希望金融機関指定届

19. 払渡希望金融機関	フリガナ		金融機関コード	店舗コード
	名称	ゆうちょ 本店 支店		
	銀行等（ゆうちょ銀行以外）	口座番号 （普通）		
	ゆうちょ銀行	記号番号 （総合） 12340 － 12345671		

備考

※処理欄

決定年月日	令和 年 月 日						
支給決定額	円						
不支給理由							
通知年月日	令和 年 月 日						
修了証明書		領収書		本人・住所		運・健・出・受・住・印	被保険者証	本・代・郵

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

2025. 3