様式第3号（第5条関係）

（第１面）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号基本手当に相当する退職手当受給資格認定書 |
| 受給資格者 | 氏名 |  | 男・女 | 年齢 | 満歳 |
| 住所又は居所 |  |
| 退職年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 勤続期間 |
| 求職年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 　　　年　　　月 |
| 受給期間満了年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 待期日数 | 日 | 所定給付日数 | 日 |
| 待期満了年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 基本手当の日額 | 円 |
| 公共職業訓練等 | 受講開始　　　年　 月　 日 | 技能習得手当 | 受講手当 | 日額　　　円月　　日 | 支給開始 |
| 特定職種受講手当 | 月額　　　円月　　日 | 支給開始 |
| 受講終了予定　　　年　 月　 日 | 通所手当 | 月額　　　円月　　日 | 支給開始 |
| 寄宿手当 | 月額　　　円月　　日 | 支給開始 |
| （任命権者）㊞　 |
| 交付年月日 |  |

（第２面及び第３面）

処理状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 基本手当支給日数 | 支給金額 | 摘要 | 取扱者印 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注）

１　氏名又は住所を変更したときは、氏名・住所変更届に、この認定書を添えて速やかにその旨を届け出ること。

２　就職した場合は本人より、死亡した場合は遺族より就職又は死亡届にこの認定書を添えて速やかにその旨を届け出ること。

３　本認定書は、最終回の申請書に添えて、返還すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。