様式第9号（第11条関係）

公共職業訓練等通所届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順路 | ①　通所方法の別 | ②　区間 | | | | ③　距離  （概算） | | ④　乗車券等の種類 | | ⑤　左欄の乗車券等の額（１か月分） | | ⑥　備考 |
| １ |  | 住居から（　経由）  まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ２ |  | から（　　）まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ３ |  | から（　　）まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ４ |  | から（　　）まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ５ |  | から（　　）まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ６ |  | から（　　）まで | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| 計 | | | | | | キロメートル | |  | | 円 | |  |
| ⑦　届出理由  １　新規　　２　住所又は居所の変更　　３　通路経路の変更  ４　通所方法の変更　　５　運賃等の負担額の変更  上記事実の発生年月日　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 上記の記載事実に誤りのないことを証明する。  　　　　年　　月　　日  公共職業訓練等の施設の長  職氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第11条第１項の規定により上記のとおり届け出ます。  　　　　年　　月　　日  （任命権者）  　　　　　　　　様  受給資格者　住所  氏名 | | | | | | | | | | | | |
| ※処理欄 | 該当 | ア | 交通機関等利用 | イ | 自転車等利用 | | (ア)　通所不便の者  (イ)　(ア)以外の者 | | 通所手当の月額 | | 円 | |
| 非該当理由 |  | | | | | | | | | | |

添付書類

受給資格認定書

（注）

１　この届書には、通常行っている通所の実情のみを記載し、例外的な方法等は記載しないこと。

２　①欄には、通所の順路に従い、徒歩、自転車、○○線等の別を記載すること。

３　④欄には、１か月定期券、10枚綴回数券、優待乗車券等の別を記載すること。

４　⑤欄には、④欄の乗車券等を使用して１か月間通所する場合に要する運賃等の額を記載すること。なお、定期券によらない場合には、通所25回分の運賃等の額を記載すること。

５　⑥欄には、定期券によらない場合にはその理由、回数券による場合にはその片道及び月間の使用枚数、往路と帰路と異なる場合にはその旨及び理由等を記載すること。

６　⑦欄はその届書を提出する主な理由に該当するものの番号を○で囲むこと。

７　※印欄には、記載しないこと。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。