

氏名  
住所変更届  
電話番号  
教育訓練給付金 (第101条の2の7第4号関係) 受給者

※帳票種別

11506

1. 被保険者番号

□□□□-□□□□□□□□□□

2. 受講開始年月日

□□-□□□□□□□□ (4 平成 5 令和)  
元号 年 月 日

1 氏名	フリガナ																												
	新																												
	旧																												
2 住所	新	〒																											
	旧	〒																											
3 電話番号	新	— —																											
	旧	— —																											
4 生年月日	大正											5 変更年月日																	
	昭和	年 月 日											令和	年 月 日															
<p>雇用保険法施行規則第101条の2の16の規定により上記のとおり届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>公共職業安定所長 殿</p> <p>受給者氏名 _____</p> <p>電話番号 ( _____ )</p>																													
備考																													※口座名義変更確認欄

※

所属長		次長		課長		係長		係		操作者	
-----	--	----	--	----	--	----	--	---	--	-----	--

**注 意**

- 1 氏名を変更したときは、標題中「住所」及び「電話番号」の文字を抹消すること。この場合には、2欄及び3欄には記載しないこと。
- 2 住所を変更したときは、標題中「氏名」及び「電話番号」の文字を抹消すること。この場合には、1欄及び3欄には記載しないこと。
- 3 電話番号を変更したときは、標題中「氏名」及び「住所」の文字を抹消すること。この場合には、1欄及び2欄には記載しないこと。
- 4 この届書には、電話番号を変更する場合を除き、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。
- 5 ※印欄には、記載しないこと。