雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書訂正願 (育児)

事業所番号	2301 -	_	休業等開始日	年	月	日
被保険者番号	_	_	氏 名			

訂正内容(正)

				1	木業	等	を見	開始	し	た目	前の2	賃金支払	伏況等		
⑦休業等を開始した日の前日 に離職したとみなした場合の 被保険者期間算定対象期間		⑧⑦の期間にる支払			支 払	· 大 、	対 象		⑩ ⑨の 基礎 日数	①賃	金	欄	⑫ 備 考		
木業等を開	開始した日	月	日	基礎日 数			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		~**	774		A	B	計	
月	日~	休業等をした日の	·開始)前日	B		月	目	、 休 し	業等た日	を開始の前日	F				
月	目∼	月	E	I A		月	日~	~	月	F	B B				
月	日~	月	F	I B		月	日~	~	月	F	B B				
月	日~	月	F	П		月	日~	~	月	F	B B				
月	日~	月	E	I B		月	日~	~	月	į.	l B				
月	日~	月	E	I B		月	日~	~	月	F	l B				
月	日~	月	E	I B		月	日~	~	月	F	l B				
月	日~	月	E	I B		月	日~	~	月	F	l B				
月	日~	月	E	I B		月	日~	~	月	F	l B				
月	日~	月	E	I B		月	日	~	月	F	l B				
月	日~	月	F	I B		月	日~	~	月	F					
月	日~	月	E	I A		月	日~	~	月	F					
月	日~	月	F	I B		月	日~	~	月	F	l B				
月	目~	月	E	I B		月	日~	~	月	F	l B				

上記 (⑦ 8 9 ⑩ ⑪ ①) 欄について訂正願います。

1 訂正箇所に○を付けてください。

令和 年 月 日

名古屋東公共職業安定所長 殿

事業所名 所在地 代表者名

※訂正事項に関する確認資料を添付してください。

	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話	
社会保険 労務士 記載欄				
日口神久刊利				

	所長	次長	課長	専門官	係
安定所 決裁欄					
決裁欄					