

教育訓練給付金 (第101条の2の7第2号関係) 受給者

氏名  
住所  
電話番号

変更届

※ 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 昭和 平成 令和	年	月	日	5 変更年月日	令和	年	月	日								

雇用保険法施行規則第101条の2の15の規定により上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

受給者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

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。