

(様式1)

年 月 日

ジーエス・ユアサ健康保険組合理事長 殿

事業所 _____

所 属 _____

氏 名 _____ (印)

念 書

私の _____ は _____ 年 _____ 月 _____ 日に _____ を
(続柄) (氏名) (会社名)

退職し、雇用保険金受給に必要な「雇用保険被保険者離職票」を所管の公共職業安定所

より交付を受け、現在のところ、雇用保険を受給申請中です。

後日、雇用保険金を受給することになったときは、速やかに貴組合にお届けします。

以 上

(様式2)

年 月 日

ジーエス・ユアサ健康保険組合理事長 殿

事業所 _____

所 属 _____

氏 名 _____ (印)

念 書

私の _____ は _____ 年 月 日に _____ を
(続柄) (氏名) (会社名)

退職し、雇用保険金受給に必要な「雇用保険被保険者離職票」を所轄の公共職業安定所より交付を受け
ましたが _____ 年 月 日、出産予定で直ちに求職できないため(雇用保険金受給期間延
長の承認申請中)現在、雇用保険金は受給していません。

後日、雇用保険金を受給する事になったときは、速やかに貴組合にお届けします。

以 上

なお、公共職業安定所より「雇用保険金受給期間延長通知書」は未だ交付されておりませんので、
交付されたときは直ちに提出します。

(様式3)

年 月 日

ジーエス・ユアサ健康保険組合理事長 殿

事業所 _____

所 属 _____

氏 名 _____ (印)

念 書

私の _____ は _____ 年 月 日に _____ を
(続柄) (氏名) (会社名)

退職し、雇用保険金受給に必要な「雇用保険被保険者離職票」の交付を受けましたが、

_____ により受給資格がありません。
(資格がない理由)

後日、変更があったときは速やかに貴組合にお届けします。

以 上

(様式4)

年 月 日

ジーエス・ユアサ健康保険組合理事長 殿

事業所 _____

所 属 _____

氏 名 _____ (印)

念 書

私の _____ は _____ 年 _____ 月 _____ 日に _____ を
(続柄) (氏名) (会社名)

退職し、雇用保険金受給に必要な「雇用保険被保険者離職票」の交付を受けましたが、現在のところ

_____ により雇用保険を受給する意思がありません。
(受給しない理由)

後日、雇用保険金が支給されたときは速やかに貴組合にお届けします。

以 上