

⑧様式第1号の1(表面)

(日本工業規格B列4番)

支給番号		取扱者印		漁業離職者就職促進手当等支給台帳				登録印					
氏名		男・女		明大昭		年 月 日 生 歳		住 所		〒 TEL()		住所確認 (. .)	
手帳番号		第		手帳発給年月日		年 月 日		手帳有効期限		就職前の就業形態		雇用労働者・以外	
職業訓練受講指示年月日				職業訓練開始年月日									
就 職		促 進		手 当		技 能 習 得 手 当							
支給の対象となる最初の日		昭和		年 月 日		入 所 指 示 年 月 日 昭和 年 月 日							
期間満了年月日		昭和		年 月 日		入 所 年 月 日 昭和 年 月 日							
支払日						訓 練 期 間							
賃 金 日 額		円				訓 練 終 了 年 月 日 昭和 年 月 日							
就職促進手当		基本日額		級(地)		円		受 講 手 当		基本日額		円	
		改 定		級(地)		円		通 所 手 当		基本月額		円	
		備						寄 宿 手 当		基本月額		円	
考		備		船員保険失業保険給付金(傷病手当)雇用保険基本手当		基本日額		級		円		備	
						改 定		級		円		考	

船員保険標準報酬照会票

昭和 年 月 日

受 給 資 格 者 氏 名	生 年 月 日
船 舶 所 有 者 氏 名	被保険者証記号番号
	明 大 昭
	船
	明 大 昭
	船
	明 大 昭
	船

郵 便 は が き (往)

都道府県民生部(局) 保険課(部) 長

社会保険事務局長

殿

所 在 地

船員職業安定所長名

船員保険標準報酬照会票(回答)

第 号
年 月 日

受 給 資 格 者 氏 名	被保険者であつた最後の月及び その前月における標準報酬月額
被 保 険 者 証 記 号 番 号	
	昭和 年 月 千円
船	昭和 年 月 千円
	昭和 年 月 千円
船	昭和 年 月 千円
	昭和 年 月 千円
船	昭和 年 月 千円

郵便はがき(復)

船 員 職 業 安 定 所 長 殿

保 険 課 所 名