申請日　　　　年　　月　　日

厚生労働省教育訓練給付制度（一般教育訓練）

利用希望申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究科・専攻・課程 | | 情報セキュリティ研究科　情報セキュリティ専攻  ・博士後期課程 ・博士前期課程（2年制） ・博士前期課程（1年制） |
| 学籍番号 | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| 氏名 | |
| 住所・連絡先等 | | 〒 |
| ℡ 　　 　－　 －　　　　　　　（ 自宅 ・ 携帯 ） |
| E-mail: |
| 資格要件の確認  該当する項目に○をつけて  ください |  | 1. 受講開始日\*1現在で、雇用保険の支給要件期間が３年以上（初めて支給を受ける場合は、当分の間、１年以上）であること。 |
|  | 1. 受講開始日時点で被保険者でない場合－被保険者資格を喪失した日（離職日の翌日）以降、受講開始日までが１年以内（適用対象期間の延長が行われた場合は最大20年以内）であること、前回の教育訓練給付金受給から今回受講開始日前までに３年以上（平成26年10月1日前に受給した場合は適用されません）経過していること。 |
| 希望する講座 | | 裏面の【指定講座一覧】「記入欄」に○印をつけてください |

「受講開始日」 入学年度の4月1日（10月入学の場合は10月1日）

＜教育訓練給付制度の概要については下記HPをご参照ください＞

**●教育訓練給付制度について（厚生労働省）**

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/nouryoku/kyouiku/>

**●ハローワークインターネットサービス　教育訓練給付制度**

[**https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance\_education.html**](https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance_education.html)

【指定講座一覧】

利用を希望する研究科・専攻・課程（講座名称）「記入欄」に○をつけてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入欄 | 研究科・専攻・課程（講座名称） | 指定番号 |
|  | 情報セキュリティ研究科　博士後期課程 | 14248-151001-8 |
|  | 情報セキュリティ研究科　博士前期課程（修士課程）［2年制］ | 14248-151002-0 |
|  | 情報セキュリティ研究科　博士前期課程（修士課程）［１年制］ | 14248-151003-3 |
| **【提出方法】 下記のいずれかの方法で大学院事務局へ提出してください**  **E-mail:**　iisec@iwasaki.ac.jp  メール送付の際は  件名を「教育訓練給付制度（一般教育訓練）利用希望申請」としてください  **郵送：**　情報セキュリティ大学院大学　事務局  　　　　　　　　　　　　　　〒221-0835　神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町2-14-1  　　　　　　　　　　　　 　TEL　045-311-7784　　FAX　045-311-6871  　　封筒には「教育訓練給付制度（一般教育訓練）利用希望申請書　在中」と  記載してください  **窓口：**　情報セキュリティ大学院大学事務局１F  　　　　　　※本申請書は申請手続きについての案内を行う目的で大学院で利用者を把握するためのものです。  　　　　　　　※申請された方には講座修了（学位取得）時に「修了証明書」および「領収書」を発行します。  　　　　　　　※修了日の翌日から起算して1か月以内に各人で住居所を管轄するハローワークへ支給申請手続きを  　　　　　　　　　行ってください。 | | |
|  | |