

休業・教育訓練実施予定表

賃金締切期間（平成 年 月 日～平成 年 月 日）

記号例 ・所定休日→休 ・休業→○ ・教育訓練→△

____月分

部署名 (部署ごとに記入)	氏名	月日																																休業日数	教育訓練日数	備考
		曜日																																		
	1																																			
	2																																			
	3																																			
	4																																			
	5																																			
	6																																			
	7																																			
	8																																			
	9																																			
	10																																			
	11																																			
	12																																			
	13																																			
	14																																			
	15																																			
小計 ()名	休業日数																																			
	教育訓練日数																																			
合計 ()名	休業延日数																																			
	教育訓練延日数																																			

- ◎ 対象者が多く、予定表が複数枚になる場合は最終ページに合計を記載して下さい。
- ◎ 休業を実施する部署の全ての対象被保険者を休業しない者も含めて記載してください。 上記のとおり相違ありません。

※対象被保険者とは次の者を除いた雇用保険被保険者です。

- ①解雇を予告された者
- ②賃金締切期間において特定求職者雇用開発助成金等の支給対象となる者
- ③賃金締切期間の全期間にわたる病休者等（休業当日、働く意思・能力のない者）

※雇用保険被保険者以外の者として雇用された期間が6か月以上1年未満の者であって、かつ、週の所定労働時間が20時間以上である者が新たに対象となります。
（但し、65歳以上の者は上記に該当する場合、平成21年6月30日までとなります。）

住所
事業主 名称
氏名
印