※通所方法を変更する際には、変更が必要な書類です。

記入見本

　月単位の変更のため、変更する月の前月下旬までに○○○○課で手続きをして下さい。



**ハローワークが使用する欄につき記入しないでください**

④捨印

**印**

**雇用　太郎**　**２０－００００００－０**

　 **○○○○－○○－○○○○**

　**長岡市○○町1-2-3**

➀支給番号

　 **6ヶ月　○○○○科**

　 **○　　　○　　○**

②訓練生が通所方法に応じて記載

　公共交通機関の場合は、定期（写）の添付が必要

**○　 ○　 ○**

**○　 ○　 ○**

③訓練生が日付（入校日）・氏名を署名

押印不要

**○○公共職業安定所**

**○○**

　　**雇用　太郎**

※１　部分は当校が印字する

※２　➀～④は訓練生が記載する

**の印字内容を確認願います**