

2021 年 3 月 15 日

りそな健康保険組合 御中

保険証記号番号 4010 - 12345

被保険者氏名(自署) りそな 太郎

所属事業所 りそな銀行 大阪営業部

連絡先電話番号 06-1234-5678

雇用保険受給辞退理由書

(氏名) りそな 花子 は、下記事由により雇用保険失業等給付を受給いたしませんので、私の被扶養者として申請いたします。

なお、将来、失業等給付を受給する場合は、直ちに被扶養者から削除いたします。

記

1～6のいずれかを○で囲んでください

1. 出産に伴う退職のため
2. 病気に伴う退職のため
3. 受給資格がないため(雇用保険被保険者期間が短いため)

→ 在職期間： 2020 年 12 月 1 日 ～ 2020 年 2 月 28 日 まで

4. 受給資格がないため(雇用保険未加入)
5. 求職活動しないため(就業の意思がないもの)
6. その他(理由を下欄に記入してください)

以上