參加職業工會、農會或漁會勞工保險之被保險人失業切結書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿自民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿＿日起，確實無工作。如有不實，本人願負一切法律責任，並同意歸還已領取之職業訓練生活津貼款項。

原從事工作性質：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

失業原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以上所填均為屬實，如為不實，願負一切法律責任。

立切結書人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）

身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【(未滿 18 歲之未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意】

法定代理人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）

中　華　民　國　　年　　月　　日