

【失業給付等を受給しない時】

トヨタ紡織健康保険組合
理事長 殿

誓 約 書

私の被扶養者として認定を申請している **健 保 花 子** は、雇用保険の失業給付を受給致しませんので、被扶養者として認定して下さいようお願い申し上げます。

被扶養者として認定された後、雇用保険の失業給付等を受給する必要がある場合には、私と被扶養申請者の責任において、必ず貴健保組合に被扶養資格喪失の届を提出することをお約束します。

また、万一、雇用保険の失業等給付の受給手続きをしたことをお届けせずに、被扶養者資格を継続し、その結果、貴健保組合にご迷惑をおかけした場合には、私と被扶養申請者が連帯して弁済することをお約束致します。

この証として、私と被扶養申請者とが貴健保組合に対して連名して誓約書を提出致します。

令和 **1** 年 **5** 月 **1** 日

被保険者氏名(自署) **健 保 太 郎**

住所 **刈谷市豊田町1丁目1番地**

被扶養者申請者氏名(自署) **健 保 花 子**

住所 **刈谷市豊田町1丁目1番地**