

雇用保険被保険者

資格取得手続受付

送信日	事業所名	担当者
年 月 日		
フリガナ		
被保険者氏名		
雇用保険番号	わからない場合は以前の勤務先の名称・所在地等	
個人番号 (マイナンバー)		
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
雇 用 年 月 日	令和	年 月 日
賃金支払態様	月給 週給 日給 時間給	その他
賃 金 月 額	円	
雇 用 形 態	日雇 派遣 パート 有期契約 季節的雇用 船員	その他
職 種		
週所定労働時間	時間 分	
契約期間の定め	有	年 月 日 ~ 年 月 日 ・契約更新条項 有 ・ 無 ・31日以上雇用見込み 有 (1年以上雇用見込み 有 ・ 無 ) 無
	無	
就 職 経 路	安定所経由 自己就職 民間紹介	不明

## 雇入れ時添付書類

- ◆雇入れ日の初日が確認できる出勤簿の写し等
- ◆パートタイマーの方の取得届には、雇入通知書等の労働条件を確認できる書類
- ◆外国人の取得届には、外国人登録証等(国籍・在留資格・在留期限)

※個人番号(マイナンバー)が含まれておりますので、送信の際には下記までご連絡をお願い致します

安芸高田市商工会

担当者

塩田、清水

TEL 0826-42-0560 FAX 0826-42-0243