

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					男
被保険者氏名					女
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、松田

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