

様式第6号の2(第9条関係)(2)(第1面)

雇用保険被保険者資格取得確認通知書  
(被保険者通知用)

公共職業安定所長

被保険者番号		資格取得年月日	取得時 被保険者種類
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> (1又は9 一般 4又は5 高年齢 2又は3 短期 11 高年齢(65歳以上) )
被保険者氏名		生年月日 (元号一年月日)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和 )
事業所名略称		転勤の年月日	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	