

様式第25号(第71条関係)

雇用保険日雇労働被保険者資格取得届

※	所長	次長	課長	係長	係

※被保険者番号					
1. 氏名	2. 性別	男・女	3. 生年月日	大昭平令 年 月 日	
4. 住所又は居所					
5. 個人番号					
6. 職種	7. 雇用保険法第43条第1項第1号から第3号までのいずれかに該当するに至った年月日		令和 年 月 日		
<p>雇用保険法施行規則第71条の規定により上記のとおり届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>被保険者氏名</p> <p>公共職業安定所長 殿</p>					

※印欄には、記載しないこと。