

□雇用保険被保険者資格取得届

帳票種別

安定所控

20101

1. 個人番号 2. 被保険者生年月日 3. 性別

4. 被保険者氏名 フリガナ(カタカナ)

5. 変更後の氏名 フリガナ(カタカナ)

6. 雇用保険被保険者番号 7. 雇用保険適用事業所番号

8. 雇用保険資格取得年月日 9. 雇用保険資格取得区分 10. 雇用保険被保険者となったことの原因

11. 雇用形態 12. 賃金(支払の態様—賃金月額: 単位千円) 13. 就職経路

14. 契約期間の定め 1 有 契約期間 元号 年 月 日 から 元号 年 月 日 まで

契約更新条項の有無 1 有 2 無 15. 職種 16. 1週間の所定労働時間

(この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)

被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

28. 被保険者氏名(ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。) 29. 在留カードの番号(在留カードの右上に記載されている12桁の英数字) 30. 在留期間 31. 資格外活動の許可の有無 32. 派遣・請負就労区分 33. 国籍・地域 34. 在留資格

※ 公安記 共 職 業 所 欄 39. 取得時被保険者種類 40. 番号複数取得チェック不要 41. 国籍・地域コード 42. 在留資格コード

43. 事業所名称

備考

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により、上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿

住 所 〒 事 業 主 氏 名 電 話 番 号

窓口受付機関印

Table with 4 columns: 社会保険 労 務 士 記 載 欄, 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示, 氏 名, 電 話 番 号

Table with 6 columns: 所 長, 次 長, 課 長, 係 長, 係, 操 作 者

※ 備 考 確認通知 令和 年 月 日