

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			
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。 令和 年 月 日 被保険者氏名 公共職業安定所長 殿											

※印欄には、記載しないこと。