

雇用保険被保険者資格取得届

安定所控

概要種別

20101

|                |                         |                       |
|----------------|-------------------------|-----------------------|
| 1. 個人番号        | 2. 被保険者生年月日             | 3. 性別                 |
| <div></div>    | <div></div>             | <div></div>           |
| 4. 被保険者氏名      | フリガナ(カタカナ)              |                       |
| <div></div>    | <div></div>             |                       |
| 5. 変更後の氏名      | フリガナ(カタカナ)              |                       |
| <div></div>    | <div></div>             |                       |
| 6. 雇用保険被保険者番号  | 7. 雇用保険適用事業所番号          |                       |
| <div></div>    | <div></div>             |                       |
| 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 |
| <div></div>    | <div></div>             | <div></div>           |
| 11. 雇用形態       | 12. 賃金(支払の態様一賃金月額:単位千円) | 13. 就職経路              |
| <div></div>    | <div></div>             | <div></div>           |
| 14. 契約期間の定め    | 15. 職種                  | 16. 1週間の所定労働時間        |
| <div></div>    | <div></div>             | <div></div>           |

(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。)

|                                        |                                       |
|----------------------------------------|---------------------------------------|
| 29. 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。) | 被保険者が外国人の場合のみ記入してください。                |
| <div></div>                            |                                       |
| 被保険者氏名(ローマ字)(続き)                       | 30. 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) |
| <div></div>                            | <div></div>                           |
| 31. 在留期間                               | 32. 資格外活動の許可の有無                       |
| <div></div>                            | <div></div>                           |
| 34. 国籍・地域                              | 35. 在留資格                              |
| <div></div>                            | <div></div>                           |

|                           |               |                  |              |             |
|---------------------------|---------------|------------------|--------------|-------------|
| ※ 公安記<br>共 定 載<br>職 業 所 欄 | 40. 取得時被保険者種類 | 41. 番号複数取得チェック不要 | 42. 国籍・地域コード | 43. 在留資格コード |
|                           | <div></div>   | <div></div>      | <div></div>  | <div></div> |

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| 44. 事業所名称                         | 備考                   |
| <div></div>                       | <div></div>          |
| 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             |
| 住 所                               | 公共職業安定所長 殿           |
| 事 業 主 氏 名                         |                      |
| 電話番号                              |                      |
| 社会保険<br>労 務 士<br>記 載 欄            | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 |
| <div></div>                       | <div></div>          |
| ※ 所 長                             | 次 長                  |
| <div></div>                       | <div></div>          |
| 課 長                               | 係 長                  |
| <div></div>                       | <div></div>          |
| 係                                 | 操作者                  |
| <div></div>                       | <div></div>          |
| 窓 口 受 付 機 関 印                     | ※ 備 考                |
|                                   | <div></div>          |
|                                   | 確認通知 令和 年 月 日        |