

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。