

様式第6号の2(第9条関係)(2)(第1面)

雇用保険被保険者資格取得確認通知書
(被保険者通知用)

公共職業安定所長

被保険者番号

資格取得年月日

取得時

被保険者種類

(1又は9 一 般
4又は5 高年齢
2又は3 短 期
11 高年齢(65歳以上))

被保険者氏名

生年月日

(元号一年月日)

(2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和)

事業所名略称

転勤の年月日