

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
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	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。)

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。
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)
31. 在留期間	32. 資格外活動の許可の有無
34. 国籍・地域	35. 在留資格

※ 公安記 共 定 載 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

44. 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				
住 所	公共職業安定所長 殿				
事 業 主 氏 名					
電話番号					
窓口受付機関印					
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		
※ 所 長	次 長	課 長	係 長	係	操作者
※ 考	確認通知	令和 年 月 日			