

### 雇用保険被保険者資格取得連絡票

御社名			
連絡先(電話番号)		御担当者様	

労働者氏名				フリガナ			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	

雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員	期間の定め	<input type="checkbox"/> 有				
	<input type="checkbox"/> 有期契約			自	年	月	日
	<input type="checkbox"/> パートタイム・アルバイト			至	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 派遣		<input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 季節的雇用		契約更新	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
<input type="checkbox"/> その他							

就職日	年	月	日	予定賃金		円
-----	---	---	---	------	--	---

週間労働時間	時間	分	賃金締日		日締		日払
--------	----	---	------	--	----	--	----

前職の有無	<input type="checkbox"/> 無							
	<input type="checkbox"/> 有 →	雇用保険番号				—		
		番号が不明の場合	前職場名					
		勤務時期	年	月	日頃	～	年	月

担当職種	<input type="checkbox"/> 01 管理職	<input type="checkbox"/> 05 サービス	<input type="checkbox"/> 09 輸送・機械運転
	<input type="checkbox"/> 02 専門技術職	<input type="checkbox"/> 06 保安	<input type="checkbox"/> 10 建設・採掘
	<input type="checkbox"/> 03 事務職	<input type="checkbox"/> 07 農林漁業	<input type="checkbox"/> 11 運搬・清掃・包装等
	<input type="checkbox"/> 04 販売	<input type="checkbox"/> 08 生産工程	<input type="checkbox"/> 12 その他 ( )

就職経路	<input type="checkbox"/> 安定所紹介	<input type="checkbox"/> 民間紹介
	<input type="checkbox"/> 自己就職	<input type="checkbox"/> 把握していない

添付書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者個人番号提供書 (窓口、記録付郵便対応)
	<input type="checkbox"/> タイムカード又は出勤簿 (最初の出勤日がわかるもの)
	<input type="checkbox"/> 【期間時間契約のある場合】雇用契約書又は労働条件通知書
	<input type="checkbox"/> 【外国籍の方の場合】外国人登録証

※ご連絡なき場合及び届出内容に不備がありました場合、資格取得の手続きはできません。  
※手続内容によっては、賃金台帳等をご提出いただく場合がございます。

事務組合使用欄

労働保険番号			—			/	到達番号	
事業所番号						—		