

事業所名	
担当者名	

雇用保険資格取得届

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
性別	男 ・ 女
取得年月日	令和 年 月 日
取得原因	新規学卒雇用・中途雇用・その他 ()
賃金	月給 ・ 週給 ・ 日給 ・ 時間給
	賃金月額 (予定) 円
雇用形態	①日雇 ②派遣 ③パートタイム ④有期契約労働者 ⑤季節的雇用 ⑥船員 ⑦その他 (常用等)
就職経路	①安定所紹介 ②自己就職 ③民間紹介 ④その他
職種	①管理的職業 ②専門的・技術的職業 ③事務的職業 ④販売の職業 ⑤サービスの職業 ⑥保安の職業 ⑦農林漁業の職業 ⑧生産工程の職業 ⑨輸送・機械運転の職業 ⑩建設・採掘の職業 ⑪運搬・清掃・包装等の職業
1週間の 所定労働時間	時間 分 ※労働基準法では原則 40 時間です。
雇用保険 被保険者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
前職場	(雇用保険被保険者番号が不明な場合)
個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※1週間の所定労働時間が 30 時間未満の方、パート、有期雇用、短時間雇用の方は雇用通知書または雇用契約書を提出して下さい。

※週 20 時間以上就業される方を 31 日以上引き続いて雇用される見込みのある方を雇用される場合が対象となります。