

雇用保険資格取得手続き依頼書

令和 年 月 日

事業所名

	1	2	3
雇用保険番号 (又は以前働いていた会社名)			
フリガナ			
被保険者氏名			
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	昭和 平成 年 月 日生	昭和 平成 年 月 日生
雇い入れ日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
賃 金	月給・日給・時給 @ 円 月額 円	月給・日給・時給 @ 円 月額 円	月給・日給・時給 @ 円 月額 円
雇用形態	パートタイム・有期雇用・正社員	パートタイム・有期雇用・正社員	パートタイム・有期雇用・正社員
職 種			
週所定労働時間 (40時間以下)	週 時間	週 時間	週 時間

(添付書類)

- ☐ 労働者名簿（雇入れ日を記載すること）
☐ 出勤簿又はタイムカード（雇入れ日がわかるもの）
☐ 労働条件通知書（一週間の所定労働時間が、20時間以上～40時間未満の方）
☐ 労働条件通知書（有期雇用労働者）
☐ 雇用保険証（以前、雇用保険に加入していた方）

※ 雇用保険番号が不明の場合は、以前働いていた会社名(アルバイト含む)を記入してください。

- ☐ 在留カード(写し)(外国人労働者、外国人技能実習生の場合)

■ 届け出が雇入れ日より6ヶ月以上経過した場合「遅延理由書」等が必要となりますので、
届け出もれがないよう手続きはお早目をお願いします。

★ 取扱注意 ★ 下記に被保険者のマイナンバー(12桁)をご記入ください。

	1	2	3
	マイナンバー(12桁)	マイナンバー(12桁)	マイナンバー(12桁)
手続き後は廃棄いたします。			