

# 雇用保険被保険者資格取得届

標準字体 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別

1	2	1	0	1
---	---	---	---	---

1. 被保険者番号

4	9	0	0	-	1	2	3	4	5	6	-	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. 取得区分

2
---

 (1 新規  
2 再取得)

3. 被保険者氏名

適用 優子

フリガナ (カタカナ)

テキヨウ ユウコ

4. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

5. 性別

2
---

 (1 男  
2 女)

6. 生年月日 (元号一年月日)

3	-	5	2	1	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

 (2 大正 3 昭和  
4 平成)

7. 事業所番号

4	9	0	0	-	9	8	7	6	5	4	-	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

8. 資格取得年月日

4	-	2	4	0	4	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

  
元号 年 月 日

9. 被保険者となったこと  
の原因

4
---

10. 賃金 (支払の態様一賃金月額:単位千円)

1	-	3	0	0
---	---	---	---	---

 (1 月給 2 週給 3 日給  
4 時間給 5 その他)

11. 雇用形態

4
---

 (1 日雇 2 派遣  
3 パートタイム 4 有期契約  
5 季節的雇用 6 労働者  
7 その他)

12. 職種

1
---

 (1~9  
第2面  
参照)

- 1 新規 (新規雇用/学卒)
- 2 新規 (その他)
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等 (65歳以上)

※ 公共職業安定所欄

13. 取得時被保険者種類

--

 (1 一般 2 短期常態  
3 季節 4 高年齢 (任意加入)  
5 出向元への復帰 (65歳以上)等・高年齢)

14. 番号複数取得チェック不要

--

 (チェックリストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。)

15. 契約期間の定め

1	有	契約期間 平成 <table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>1</td></tr></table> から 平成 <table border="1"><tr><td>2</td><td>5</td><td>0</td><td>3</td><td>3</td><td>1</td></tr></table> まで	2	4	0	4	0	1	2	5	0	3	3	1
2	4	0	4	0	1									
2	5	0	3	3	1									
2	無	契約更新条項の有無 <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> (1 有 2 無)	2											
2														

16. 1週間の所定労働時間 ((39)時間( )分)

17. 事業所名 (株)厚生労働

18. 国籍	在留資格
	在留期間
備考	資格外活動許可の有無
	西暦 年 月 日まで 有・無
<input type="checkbox"/> 派遣・請負労働者として主として17以外の事業所で就労する場合	

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。

住所 東京都千代田区霞が関1-2-2-1

事業主氏名 厚生 太郎

電話番号 03-5253-1111

記名押印又は署名

厚生印

平成 24年 4月 6日

公共職業安定所長 殿

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
		印	

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----

※	備考
	確認通知 平成 年 月 日

(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。)