60 歳 到 達 時 賃 金 日 額 登 録 届 雇用保険 高 年 齢 雇 用 継 続 給 付 受 給 資 格 確 認 届

ふりがな			
氏 名			
	〒 -		
住所			
	TEL	_	-
事業所名			
生年月日	昭和	年 月	Ħ
雇用形態	1.月給	2. 日給	3. 時給
賃 金 計 算	賃 金 締 日	日締め	
	支 給 日	当月 • 翌	月 日払い
	賃金支払の基礎日数	1. 歴日数	2. () 目
60到達時以降	賃金の低下 有・	無 (どちらかに○をつけて下さい)	

※添付書類 ●賃金が低下する場合は雇用契約書の写しもご提出ください。

- 1. 賃金台帳の写し (誕生日の月から遡って13ヶ月分)
- 2. タイムカード又は、出勤簿の写し (")
- 3. 記載内容に関する確認書・提出代行に関する同意書
- 4. マイナンバー個人番号提供書(未登録の方のみ)
- 5. 運転免許証の写し