雇 用 保 険 資 格 取 得 届

ふりがな 氏　名	
住　所	〒　　―
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　　男・女
事業所名	
雇用年月日	令和　　年　　月　　日
雇用形態	1．月給　　2．日給　　3．時給
契約期間の定め	1．有　　契約期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 契約更新の有無　　1．有　　2．無 2．無
賃　金 （1ヶ月分総額）	
職　種	
就業時間	1週間の所定労働時間（　　時間） 時　　分～　　時　　分（休憩時間　　分） 時　　分～　　時　　分（半日出勤　　曜日）
以前の勤務先	
雇用保険 被保険者番号	

※添付書類

・出勤簿（タイムカード）のコピー

・雇用保険個人番号提供書(マイナンバー)