**雇用保険被保険者資格取得手続き　連絡票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被保険者氏名** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **個人番号** |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **生年月日** | **昭和 ／ 平成　　　年　　　月　　　日** | | | | | | | | | | | | **性別** | | | **男　・　女** | |
| **雇入年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日** **（試用期間も含む）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **取得区分** | **新規** ・ **再就職**　　**再就職の場合は①または②にも記入して下さい**  **① 被保険者番号**  **② 前事業所名** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **取得原因** | **1. 新規雇用（新卒） 2. 新規雇用（新卒以外） 3. 日雇から切替 4. その他**  **5. 出向元への復帰等（65歳以上）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **賃金形態** | **1. 月給 2. 週給 3. 日給 4. 時間給 5. その他** | | | | | | | | | | | | | **月額** 　　　 **円** | | | |
| **雇用形態** | **1. 日雇　2. 派遣　3. ﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ　4. 有期契約労働者　5. 季節的雇用　6. 船員　7. その他** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **職　　種** |  | | | | | | **就職経路** | | | | **１．安定所紹介　　２．自己就職**  **３．民間紹介 　４．把握していない** | | | | | | |
| **１週間の所定労働時間** | | | **時間　　　分 ※30時間未満の場合は契約書又は雇入通知書の写しを添付** | | | | | | | | | | | | | | |
| **契約期間の定め** | **1. 有　　契約期間　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで**  **2. 無** 　　　　 **※ 有の場合は、契約書又は雇入通知書の写しを添付** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**以下は外国人の場合のみ記入して下さい。（外国人登録証の写しを添付して下さい。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名**  **（ローマ字）** |  | | | | | | | |
| **国籍・地域** | |  | **在留資格** | | |  | | |
| **在留期間** | | **（西暦）　　　　年　　　月　　　日まで** | | | **資格外活動の許可の有無** | | | **１．有 ２．無** |
| **派遣・請負**  **就労区分** | | **１．派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労していた場合**  **２．１に該当しない場合** | | **在留カード番号** | | |  | |

**上記のとおり、届出いたします。**

**令和　　年　　月　　日**

**事業所名　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　担当者（　　　　　　）**

**※提出の際の注意事項**

**１．本連絡票は封筒に入れて封をする等記載内容が見えないようにしてご提出下さい。**

**２．ご提出は最寄りの商工会事務所までご持参いただくか、郵送にてお願いします。　　　　　ＦＡＸやメール等による提出はご遠慮下さい。 ＦＡＸやメール等による提出により**

**個人番号等が流出した際の責任は負いかねますので予めご了承下さい。**

**３．ご提出の際に個人番号の通知カードや個人番号カードの写し等の添付は不要です。**

**〇ご連絡先：三豊市商工会**

**〒767－0032　三豊市三野町下高瀬2014-1　 Tel 72-3123****※商工会記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **作成** | **確認** | **申請** |
| / | / | / | / |
|  |  |  |  |

**雇用保険被保険者資格取得手続き　連絡票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被保険者氏名** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **個人番号** |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **生年月日** | **昭和 ／ 平成　　　年　　　月　　　日** | | | | | | | | | | | | **性別** | | | **男　・　女** | |
| **雇入年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日** **（試用期間も含む）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **取得区分** | **新規** ・ **再就職**　　**再就職の場合は①または②にも記入して下さい**  **① 被保険者番号**  **② 前事業所名** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **取得原因** | **1. 新規雇用（新卒） 2. 新規雇用（新卒以外） 3. 日雇から切替 4. その他**  **5. 出向元への復帰等（65歳以上）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **賃金形態** | **1. 月給 2. 週給 3. 日給 4. 時間給 5. その他** | | | | | | | | | | | | | **月額** 　　　 **円** | | | |
| **雇用形態** | **1. 日雇　2. 派遣　3. ﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ　4. 有期契約労働者　5. 季節的雇用　6. 船員　7. その他** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **職　　種** |  | | | | | | **就職経路** | | | | **１．安定所紹介　　２．自己就職**  **３．民間紹介 　４．把握していない** | | | | | | |
| **１週間の所定労働時間** | | | **時間　　　分 ※30時間未満の場合は契約書又は雇入通知書の写しを添付** | | | | | | | | | | | | | | |
| **契約期間の定め** | **1. 有　　契約期間　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで**  **2. 無** 　　　　 **※ 有の場合は、契約書又は雇入通知書の写しを添付** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**以下は外国人の場合のみ記入して下さい。（外国人登録証の写しを添付して下さい。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名**  **（ローマ字）** |  | | | | | | | |
| **国籍・地域** | |  | **在留資格** | | |  | | |
| **在留期間** | | **（西暦）　　　　年　　　月　　　日まで** | | | **資格外活動の許可の有無** | | | **１．有 ２．無** |
| **派遣・請負**  **就労区分** | | **１．派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労していた場合**  **２．１に該当しない場合** | | **在留カード番号** | | |  | |

**上記のとおり、届出いたします。**

**令和　　年　　月　　日**

**事業所名　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　担当者（　　　　　　）**

**※提出の際の注意事項**

**１．本連絡票は封筒に入れて封をする等記載内容が見えないようにしてご提出下さい。**

**２．ご提出は最寄りの商工会事務所までご持参いただくか、郵送にてお願いします。　　　　　ＦＡＸやメール等による提出はご遠慮下さい。 ＦＡＸやメール等による提出により**

**個人番号等が流出した際の責任は負いかねますので予めご了承下さい。**

**３．ご提出の際に個人番号の通知カードや個人番号カードの写し等の添付は不要です。**

**〇ご連絡先：三豊市商工会 豊中支所 ※商工会記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **作成** | **確認** | **申請** |
| / | / | / | / |
|  |  |  |  |

**〒767－0032　三豊市豊中町本山甲203-1　 Tel 62-2275**