

記入例

雇用保険被保険者資格取得届委託書

令和 6 年 7 月 1 日

労働保険事務組合延岡商工会議所 御中

座判で可

【添付書類】

・入社した日から現在までの
出勤簿またはタイムカード

住 所 延岡市幸町3丁目101

事業所名 延岡商工会議所

代 表 者 吉玉 典生

電話番号 (0982) 33-6666

被 保 険 者 に 関 する 事 項												
フリガナ	ノベオカ イチロウ											
氏 名	延岡 一郎											(性別: <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女)
個人番号 (12桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生 年 月 日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 8 年 2 月 28 日											
住 所	延岡市中央通3-5-1 電話番号 (0982) 33-6666											
入 社 年 月 日	令和 6 年 7 月 1 日 (臨時、パート、見習試用、研修等も含む)											
仕 事 の 内 容	土木作業											
給 与	<input checked="" type="radio"/> 月給 250,000 円 <input type="radio"/> 日給月給 円 <input type="radio"/> 日給 円 <input type="radio"/> 時給@ 円× 時間 (1日あたり)						※1ヶ月の勤務予定日数 () 日					
就 職 経 路	1. 安定所紹介 / <input checked="" type="radio"/> 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	(40) 時間 (00) 分											
被 保 険 者 だ っ た 事 の 有 無	有 <input checked="" type="radio"/>	被保険者番号 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="0"/> ※「被保険者番号」がわからない場合は下記を記載してください 雇用保険加入最終事業所 事業所名 貴社への就職以前に勤務していた 所在地 事業所名、勤務期間(例H27.12.1~H28.1.31)を 期 間 記入する。										
	無 <input type="radio"/>	新規雇用 (新規学卒 ・ その他)										
そ の 他	雇用契約期間の定め <input checked="" type="radio"/> ある ・ <input type="radio"/> ない ※「雇用期間の定めがある」場合は雇用期間が記載された『雇用契約書』の提出が必要です 1年以上雇用する見込み <input checked="" type="radio"/> ある ・ <input type="radio"/> ない 事業主と同居の親族で <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない 会社役員(取締役など)で <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない											