|  |
| --- |
| 提出先：〒798-1342　鬼北町近永1214 鬼北町商工会（TEL：0895-45-0813） |

雇用保険 **資格取得** 連絡票（原則郵送か窓口提出）

**※記入前にご確認ください。**

適用基準及び加入手続

□31日以上の雇入見込みがあり、かつ１週間の所定労働時間が20時間以上であること。

□入社日の属する月の翌月10日までに提出すること。

□入社日から６ヶ月を経過しての資格取得は、その間の出勤簿・賃金台帳の写しを提出すること。

**※太枠内はすべてご記入ください。**（確認のため連絡させていただくことがあります。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | 連絡先 | ―　 　― |
| 担当者名 |  |
| ★事業主又は代表者と同居していますか？ | | | | 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.同居中（原則、同居親族は加入不可）２.同居していない | | | |
| フリガナ |  | | 男  ・  女 | 入社日  （雇入日） | （和暦）  年　　　月　　　日 | |
| 氏名 | 外国人は在留カード（両面）の写し添付 | |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日 | |
| 住所 | 〒　　-　　　　　　　　　　市・郡 | | | | | |
| 前職 | １.あり | 被保険者番号 | □□□□-□□□□□□-□ | | | |
|  | 被保険者番号がわからない場合には、前勤務先名をご記入ください。 | | | | |
|  | 会社名：　　　　　　　　　　　　　（　　　　　市・町） | | | | |
|  | 会社名：　　　　　　　　　　　　　（　　　　　市・町） | | | | |
| ２.なし | （　新規学卒　・　その他　）　←いずれかに○ | | | | |
| 雇用形態 | １.常用　２.日雇　３. 派遣労働　４.パートタイム（30時間未満）  ５.有期契約労働者　６.季節的雇用　７.その他 | | | | | |
| 賃金形態 | １.月給　２．週給　３.日給　４.時間給　５.その他 | | | | | |
| 見込賃金 | 月額　　　万　　　千円 ※通勤手当等も含む | | | | 職種を○で囲んでください。 | |
| １.管理的職業　２.専門的・技術的職業  ３.事務的職業　４.販売の職業  ５.サービスの職業　６.保安の職業  ７.農林漁業の職業　８.生産工程の職業  ９.輸送・機械運転の職業　10.建設・採掘の職業  11.運搬・清掃・包装等の職業 | |
| 一週間の  所定労働時間 | 時間　　分（　　時間×　　日） | | | |
| 契約期間  の定め | １.あり　２.なし  ※ありの場合、雇入通知書等の写し添付 | | | |
| マイナンバー  （個人番号） | □□□□-□□□□-□□□□**（必須）**  ※本書で取得したマイナンバーは雇用保険の取得・喪失手続きに係る事務でのみ使用するものとし、  その使用が済み次第、速やかに番号記載部分を破棄します。 | | | | | |