

《労働者を雇い入れした場合》

委託事業主 ⇒ 事務組合へ (FAX 076-224-2554)

## 雇用保険 資格取得届 ※マイナンバーは個人番号提供書にご記入ください

事業所 名称	フリガナ		性別	
	氏名		男 女	
① 雇入日	令和 年 月 日	生年月日	昭和 平成 年 月 日	
①雇入日 試用期間がある時は最初の就業日を記載してください。 (出勤簿又はタイムカードの写し添付) ②雇用保険被保険者証の有無 (有)証の被保険者番号を記入 (無)職歴等を記載してください。又 学卒で職歴ない時は新卒と記載 ③賃金形態 該当する番号に○を付し、基本給・諸手当(交通費含む)の合計額を、月額総支給額欄に記載して下さい。 ④雇用形態 該当する番号に○を付す。 なお、1~3に該当する労働者の方については「雇入通知書」を必ず添付 ⑤実労働時間等 記入例 8:00~17:00 まで8時間 週の所定労働時間40時間 ⑥職種 … 具体的に携わる業務を記載	① 現住所	〒		
	② 雇用保険の被保険者番号	(有)	(無)	前職..
	③ 賃金形態	1、月給制	円	
		2、日給制 @	円	
		3、時間給制 @	円	
		(月額総支給額 円)		
④ 雇用形態	1、パートタイム労働者(短時間) 2、有期契約労働者 3、季節労働者(短期間) 4、一般労働者(常用)			
⑤ 実労働時間等	実労働時間等	~ まで 時間	週の所定労働時間 時間	
⑥ 職種	職 種			

上記のとおりお届けします。

事務担当者名

連絡先 ☎