

雇用保険被保険者資格取得届

帳票種別

1 4 1 0 1

1. 個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0

2. 被保険者番号

4 9 0 0 - 1 2 3 4 5 6 - 7

3. 取得区分

2 (1 新規
2 再取得)

4. 被保険者氏名

適用 優子

フリガナ (カタカナ)

テキヨウ ユウコ

5. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

6. 性別

2 (1 男
2 女)

7. 生年月日

3 - 5 2 1 0 2 5 (2 大正
3 昭和
4 平成)

8. 事業所番号

4 9 0 0 - 9 8 7 6 5 4 - 3

9. 被保険者となったこと

原因 2

10. 賃金 (支払の態様-賃金月額:単位千円)

1 - 3 0 0 (1 月給 2 週給 3 日給
4 時間給 5 その他)

11. 資格取得年月日

4 - 2 8 0 4 0 1

- 1 新規 (新規雇用) (学卒)
- 2 新規 (その他) 雇用
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等 (65歳以上)

12. 雇用形態

4 (1 日雇 2 派遣
3 パートタイム 4 有期契約
5 季節的雇用 6 労働者
7 その他)

13. 職種

0 1 (01~11)
第2面参照

14. 就職経路

1 (1 安定所紹介
2 自己就職
3 民間紹介
4 把握していない)

15. 1週間の所定労働時間

4 0 (時間 分)

16. 契約期間の定め

1

1 有 契約期間 平成 2 8 0 4 0 1 から 平成 2 9 0 3 3 1 まで
契約更新条項の有無 2 (1 有
2 無)

事業所名

備考

17欄から22欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

17. 被保険者氏名 (ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。)

被保険者氏名 [続き (ローマ字)]

18. 国籍・地域

19. 在留資格

20. 在留期間

西暦 年 月 日

21. 資格外活動許可の有無

2 (1 有
2 無)

22. 派遣・請負就労区分

2 (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する場合
2 1に該当しない場合)

※ 公共職業安定所欄

23. 取得時被保険者種類

1 一般 2 短期常態
3 季節 4 高年齢 (任意加入)
5 出向元への復帰 (65歳以上) 等・高年齢

24. 番号複数取得チェック不要

(チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一でなかった場合に「1」を記入。)

25. 国籍・地域コード

(18欄に対応するコードを記入)

26. 在留資格コード

(19欄に対応するコードを記入)

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住所 東京都千代田区霞が関1-2-2

平成 28年 4月 8日

事業主氏名 株式会社雇用保険 代表取締役 雇用 太郎

記名押印又は署名印

公共職業安定所長 殿

電話番号 03-5253-1111

※ 備考
確認通知 平成 年 月 日

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		印	