受付日　　年　　月　　日　　受付者

雇用保険資格取得

フリガナ	
事業所名	
フリガナ	
代表者名	印
住　所	〒　　ー
電話番号	
担当者	
フリガナ	
被保険者氏名（漢字）	
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
性別	男　　・　　女
入社年月日	令和　　年　　月　　日
マイナンバー	
取　　得	新　規　・　再取得
※再取得の場合	
被保険者番号又は	
以前働いていた事業所	
賃　金	月給 ・ 週給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ その他
月額賃金	円
雇用形態	2 派遣 ・3 パートタイム ・4 有期雇用 ・5 季節的雇用 ・7 その他（一般）
職　種	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
1週間の所定労働時間	時間　　分
契約期間の定め	有　　・　　無
有の場合	契約期間　　年　月　日 から　　年　月　日
	契約更新条項の有無　　有　・　無
無の場合	1年以上使用する見込みの　　有　・　無

※添付書類　出勤簿（又はタイムカード）のコピー

※有期雇用の場合は、雇用契約書等、外国人労働者は、在留証明書等のコピー

雫石商工会　　TEL　019-692-3321　　FAX　019-692-1667