

雇用保険日雇労働被保険者資格取得届

※	所長	次長	課長	係長	係

※被保険者番号					
1. 氏 名	2. 性 別	男・女	3. 生 年 月 日	大 昭 平	年 月 日
4. 住所又は居所					
5. 個人番号	平成28年1月以後に				
6. 職 種	7. 雇用保険法 第42条第1項第 1号から第3号ま でのいずれかに 該当するに至っ た年月日	平成 年 月 日			

平成28年1月以後に
使用する様式です。

雇用保険法施行規則第 71 条の規定により上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

被保険者氏名

印

公共職業安定所長 殿

- 注 意
- ※印欄には、記載しないこと。
 - 被保険者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。