

# 入職状況調査票② ※制度導入後

◎雇用管理制度整備計画終了日の翌日から1年間の雇用保険一般被保険者(正規雇用若年労働者のみ)の入職状況を記入して下さい。

所属する事業所の名称	雇用保険適用事業所番号	入職者の氏名※	雇用保険被保険者番号	入職日	年齢 (入職時)	生年月日
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		
—	—		—	平成 年 月 日		

(※) 入職時の年齢が35歳未満の新規雇用のみ記入すること(※日雇からの切り替えや出向元への復帰等は含まない)。  
 (※) 入職時の雇用形態が正規雇用である者のみ記入すること(パートタイム、有期契約労働者、季節的雇用、日雇等は含まない)。