

記入例

雇用保険被保険者資格取得届委託書

令和 7年 4月 1日

座判で可

労働保険事務組合延岡商工会議所 御中

【添付書類】

・入社した日から現在までの出勤簿またはタイムカード

住所 延岡市幸町3丁目101
事業所名 延岡商工会議所
代表者 吉玉 典生
電話番号 0982-33-6666

被保険者に関する事項
フリガナ ノベオカ イチロウ
氏名 延岡 一郎 (性別: 男・女)
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
生年月日 昭和・平成 8年2月28日
住所 延岡市中央通3-5-1 電話番号 0982-33-6666
入社年月日 令和7年4月1日 (臨時、パート、見習試用、研修等も含む)
仕事の内容 土木作業
給与 月給 250,000円
日給月給 円 ※1ヶ月の勤務予定日数
日給 円 ( )日
時給 @ 円× 時間 (1日あたり)
就職経路 1. ハローワーク紹介 / 2. 自己就職 / 3. 民間紹介 / 4. 把握していない
1週間の所定労働時間 (40) 時間 (00) 分
被保険者であったことの有 有
被保険者番号 0 1 2 3 - 4 5 6 7 8 9 - 0
※「被保険者番号」がわからない場合は下記を記載してください
雇用保険加入最終事業所
事業所名 貴社への就職以前に勤務していた
所在地 事業所名、勤務期間(例H27.12.1~H28.1.31)を記入する。
期間
無 新規雇用 ( 新規学卒 ・ その他 )
その他
雇用契約期間の定め ある ・ ない
※「雇用契約期間の定めがある」場合は雇用期間が記載された『雇用契約書』の提出が必要です。
1年以上雇用する見込みで ある ・ ない
事業主と同居の親族で ある ・ ない
会社役員(取締役など)で ある ・ ない

※外国人労働者の場合、別途「在留カード」または「旅券(パスポート)」等の写しの提出が必要です。