

雇用保険事務処理依頼書

氏名		性別	生年月日	入社年月日	雇用保険加入年月日
ふりがな		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
個人番号	(マイナンバー) No.				
現住所					
賃金月額	賃金体系		職種	一週間の所定労働時間	
千円	月給・日給・その他			時間	
雇用形態	正社員・日雇・派遣・パートタイム・有期契約労働者 季節的雇用・船員・その他[]				
雇用保険被保険者証	有・無	有の場合は、証書を提出して下さい 無の場合は、前職がわかれば記入してください			
前勤務先名	勤務期間 年 月 ~ 年 月				
前勤務先名	勤務期間 年 月 ~ 年 月				
賃金の締切日	日	賃金支払日	当月・翌月 日		

外国人労働者の場合は下記も記入してください

国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無
		西暦 年 月 日まで	有・無
派遣・請負労働者として、主として貴事業所以外で就労することがあるか			有・無

上記の通り依頼します。

提出日 月 日
委託事業主 住所

氏名

印