

# 雇用保険被保険者加入届

## 1. 被保険者氏名(雇用従業員名)

フリガナ

氏名

住所

生年月日

昭和・平成 年 月 日

性別 男 ・ 女

## 2. 雇用年月日《タイムカード・出勤簿等の確認資料(コピー可)を添付して下さい。》

平成 年 月 日 (試用期間も含め最初の出勤日をご記入下さい。)

## 3. 雇用形態等

雇用形態 一般雇用 ・ パートタイム ・ 日雇 ・ 季節的雇用

雇用状況 新規学卒 ・ その他新規雇用 ・ その他 ( )

雇用職種 [ ] (具体的に記入下さい。)

1週間の所定労働時間 時間 分 雇用期間の定め 有 ・ 無

有の場合の雇用期間 ~ 雇用期間の更新 有 ・ 無

## 4. 賃金の額並びに賃金形態

月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ その他 ( )

月額賃金 円(見込) 賃金締切日 日 日 支払

## 5. 被保険者番号と以前の勤務先

以前の被保険者番号 □□□□ — □□□□□□□□ — □

以前の勤務先 ① ②

平成 年 月 日

電話番号

事業所名

㊞

### 【雇用保険被保険者の資格条件】

- ✓ 一週間の所定労働時間が20時間以上ある。
- ✓ 1ヶ月以上引き続き雇用することが見込まれる。(季節雇用は4ヶ月以上です。)