

雇用保険被保険者資格取得届

標準
字体

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別

14101

1. 個人番号

XXXXXXXXXXXX37XXXX34

2. 被保険者番号

X30X-45678X-0

3. 取得区分

2 (1 新規 2 再取得)

4. 被保険者氏名

農業 太郎

フリガナ (カタカナ)

ノウキ タロウ

5. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

6. 性別

1 (1 男 2 女)

7. 生年月日

3-400630 (元号 年 月 日)

8. 事業所番号

X304-X87654-X (2 大正 3 昭和 4 平成)

9. 被保険者となったこと
の原因

2

10. 賃金 (支払の態様-賃金月額: 単位千円)

1-220 (1 月給 2 週給 3 日給 4 時間給 5 その他)

11. 資格取得年月日

4-280401 (元号 年 月 日)

- 1 新規/新規雇用(学卒)
- 2 新規(その他)雇用
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等(65歳以上)

12. 雇用形態

7 (1 日雇 2 派遣 3 パートタイム 4 有期契約 5 季節的雇用 6 船員 7 その他)

13. 職種

(01~11) 第2面参照

14. 就職経路

(1 安定所紹介 2 自己就職 3 民間紹介 4 把握していない)

15. 1週間の所定労働時間

4000 (時間 分)

16. 契約期間の定め

2

1 有 契約期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

契約更新条項の有無 (1 有 2 無)

事業所名

農業法人 すいれん

備考

17欄から22欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

17. 被保険者氏名 (ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。)

被保険者氏名 [続き (ローマ字)]

18. 国籍・地域

19. 在留資格

20. 在留期間

西暦 年 月 日 まで

21. 資格外活動許可の有無 (1 有 2 無)

22. 派遣・請負就労区分

(1 派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労する場合 2 1に該当しない場合)

※ 公共職業安定所欄

23. 取得時被保険者種類

(1 一般 2 短期常態 3 季節 4 高年齢(任意加入) 5 出向元への復帰(65歳以上)等・高年齢)

24. 番号複数取得チェック不要

(チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。)

25. 国籍・地域コード

(18欄に対応するコードを記入)

26. 在留資格コード

(19欄に対応するコードを記入)

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住所 東京都あきる野市引田 〇×〇×

平成 28 年 4 月 4 日

事業主氏名

農業組合法人 すいれん 代表理事 睡蓮 真二

記名押印又は署名 印

公共職業安定所長 殿

電話番号

092 (XXX) XXXX

※ 備考 確認通知 平成 年 月 日

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		印	

※ 所長	次長	課長	係長	係	操作者
------	----	----	----	---	-----