

雇用保険連絡票
【資格取得用】
(入社など)

連絡日：令和 年 月 日

事業所名：

T E L： 担当者：

資格取得者情報									
氏名									
フリガナ									
雇用保険番号					-				
前職会社名	(雇用保険番号がわからない場合は記入)								
性別	男・女	生年月日				年	月	日	
			(西暦)						
取得原因	新規学卒 ・ 学卒以外の新規雇用 ・ その他 ()								
取得日(雇入日)	令和	年	月	日					
賃金	支払様態	月給 ・ 日給 ・ 時給			→	賃金月額	円		
職種									
週の所定労働時間	時間		分						
契約期間の定め	無 ・ 有 →	契約期間	令和 年 月 日						
			～令和 年 月 日						
契約更新の定め	無 ・ 有 →	使用見込み	6ヶ月以上1年未満 ・ 1年以上						

- ☆ 別紙「マイナンバー連絡票」を合わせて、当所窓口かFAX(0748-32-0765)にてご提出ください。
- ☆ 外国籍の方の場合、在留カード(写)を合わせて提出してください。
- ☆ 原則、雇用した月の翌月10日までに手続きしてください。
- ☆ 6ヶ月以上さかのぼって手続きをする場合、雇用した日からの出勤簿(写)と賃金台帳(写)を合わせて提出してください。
- ☆ 雇用保険連絡票は近江八幡商工会議所HPからもダウンロード・ご提出いただけます。
便利なWEB提出をぜひご利用ください。