

労働保険事務組合栗原南部商工会 雇用保険資格喪失連絡票

【提出日 平成 年 月 日】

住所
事業所名
TEL FAX

《添付書類》

- ◆喪失のみの場合
1. 離職日を含む月の出勤簿1ヶ月分
◆喪失と離職票発行の場合
1. 出勤簿13ヶ月分（出勤した日が11日以上のもの）
2. 賃金台帳7ヶ月分（出勤した日が11日以上のもの）

離職票の発行	<input type="checkbox"/> 発行する <input type="checkbox"/> 発行しない	郵便番号	
個人番号		住所	
被保険者番号		一週間の所定労働時間	時間 分
フリガナ		離職の票記入時	電話番号(離職者)
氏名			賃金体系 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他()
生年月日	年 月 日	賃金×日	日× 日払
離職日	平成 年 月 日	支 払 日	日× 日払

離職理由	※離職理由は給付日数・制限の有無に影響を与える場合があります。	<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類
1. 事業所の倒産等によるもの			
(1) 倒産手続開始、手形取引停止による離職	<input type="checkbox"/>	議事録、倒産手続き申立受理票等	
(2) 事業所の廃止又は事業活動停止後事業再開の見込みがないため離職	<input type="checkbox"/>		
2. 定年、労働契約期間満了等によるもの			
(1) 定年による離職（定年 ____ 歳）	<input type="checkbox"/>	労働契約書、労働協約、就業規則	
(2) 採用又は定年後の再雇用時等にあらかじめ定められた雇用期限到来による離職	<input type="checkbox"/>		
(3) 早期退職優遇制度、選択定年制度等により離職	<input type="checkbox"/>	就業規則等	
(4) 労働契約期間満了による離職（派遣労働者の場合チェック <input type="checkbox"/> ） 一回の契約期間 ____ 箇月 通算契約期間 ____ 箇月 更新回数 ____ 回 労働契約における契約の更新又は延長する旨の明示の（有 無）	<input type="checkbox"/>	労働契約書、雇入通知書、就業規則等	
(5) 移籍出向	<input type="checkbox"/>	辞令等	
3. 事業主からの働きかけによるもの			
(1) 解雇 ※解雇の場合は一ヶ月前の解雇予告かそれ未満の場合は解雇予告金の支払が必要です。 解雇予告（有書面 有口頭 予告無） 解雇予告月日 ____	<input type="checkbox"/>	解雇予告通知書、就業規則等	
(2) 重責解雇（労働者の責めに帰すべき重大な理由による解雇）	<input type="checkbox"/>		
(3) 希望退職の募集又は退職勧奨によるもの		希望退職の募集要項及びその措置の導入時期、本人の応募の事実が分かる資料	
① 事業の縮小又は一部休廃止に伴う人員整理を行うためのもの	<input type="checkbox"/>		
② その他 理由（ ）	<input type="checkbox"/>		
4. 労働者の判断によるもの			
(1) 職場における事情による離職 内容（ ）	<input type="checkbox"/>	就業規則等	
(2) 労働者の個人的な事情による離職 退職願（有書面 有口頭 提出無）	<input type="checkbox"/>	退職願等	

※離職の具体的事情（必ず記入して下さい）

※上記離職理由に離職者は 同意している 同意していない
 ※補充採用予定の有無 有 無

【提出先】 労働保険事務組合栗原南部商工会

FAX不可

※この帳票はMicrosoft Excelで作成しています。希望があればデータも配布しますのでお問合せ下さい。
 ※個人番号の記載により、誤送信による漏えいを防止するためFAXでの送信はしないで下さい。