労働保険事務組合栗原南部商工会　雇用保険資格取得連絡票

【提出日 平成　　年　　月　　日 】

住所

事業所名

TEL　　FAX

《添付書類》

- ◆ 出勤簿又はタイムカード（雇用年月日から連絡票提出日までの分）
- ◆ 賃金台帳（さかのぼって取得する場合のみ）
- ◆ 一週間の労働時間が４０時間未満又は契約期間の定めが有る場合は「労働条件通知書（写）」

1		
個人番号	－	－
被保険者番号	－	－
前の勤務先事業所名（※被保険者番号が分からない場合記入）		
フリガナ		
氏名		
性別	□ 男　□ 女	
生年月日	年　月　日	
取得区分	□新規雇用学卒　□新規雇用その他 □日雇から切替　□その他　□出向元へ復帰	
賃金体系	□月給　□週給　□日給 □時間給　□その他（　　）	
賃金月額	千円	
雇用年月日	平成　年　月　日	
雇用形態	□日雇　□派遣 □パートタイム　□有期契約労働者 □季節的雇用　□その他（一般等）	
職種	1 □ 管理的職業　□ 2 専門的・技術 3 □ 事務的職業　□ 4 販売の職業 5 □ サービスの職業　□ 6 保安の職業 7 □ 農林漁業の職業　□ 8 生産工程の職 9 □ 輸送機械運転の職業　□ 建設採掘の職業 11 □ 運搬・清掃・包装等の職業	
就職経路	□安定所紹介　□自己就職 □民間紹介　□把握していない	
一週間の所定労働時間	時間　分	
役員で	□有る　□無い	
同居の親族で	□有る　□無い	
契約期間の定め	□ 有　□ 無	
※契約期間の定めが有る場合のみ以下記入して下さい		
契約期間	年　月　日 から　年　月　日	
契約更新条項の有無	□ 有　□ 無	
６ヶ月以上雇用する見込みの有無	□ 有 □1年以上雇用する見込み 有 □ 無 □1年以上雇用する見込み 無	

2		
個人番号	－	－
被保険者番号	－	－
前の勤務先事業所名（※被保険者番号が分からない場合記入）		
フリガナ		
氏名		
性別	□ 男　□ 女	
生年月日	年　月　日	
取得区分	□新規雇用学卒　□新規雇用その他 □日雇から切替　□その他　□出向元へ復帰	
賃金体系	□月給　□週給　□日給 □時間給　□その他（　　）	
賃金月額	千円	
雇用年月日	平成　年　月　日	
雇用体系	□日雇　□派遣 □パートタイム　□有期契約労働者 □季節的雇用　□その他（一般等）	
職種	1 □ 管理的職業　□ 2 専門的・技術 3 □ 事務的職業　□ 4 販売の職業 5 □ サービスの職業　□ 6 保安の職業 7 □ 農林漁業の職業　□ 8 生産工程の職 9 □ 輸送機械運転の職業　□ 建設採掘の職業 11 □ 運搬・清掃・包装等の職業	
就職経路	□安定所紹介　□自己就職 □民間紹介　□把握していない	
一週間の所定労働時間	時間　分	
役員で	□有る　□無い	
同居の親族で	□有る　□無い	
契約期間の定め	□ 有　□ 無	
※契約期間の定めが有る場合のみ以下記入して下さい		
契約期間	年　月　日 から　年　月　日	
契約更新条項の有無	□ 有　□ 無	
６ヶ月以上雇用する見込みの有無	□ 有 □1年以上雇用する見込み 有 □ 無 □1年以上雇用する見込み 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。

28.1