名取市商工会　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　日

住　　所

事業所名

代表者

電話番号

担当者

雇用保険事業所番号

雇用保険資格取得届

採用した方

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 氏　　　　名 |  | | | | |
| 性別（いずれかに○） | 1．男　２．女 | | 生年月日 | | 年　　　月　　日 |
| 就職年月日（試用期間含む） | 年　　月　　日 | | | | |
| 採用区分（いずれかに○） | １．新規学卒　2．新規雇用　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） | | | | |
| 賃金形態（いずれかに○） | 1．月給（日給月給）　２．週給　３．日給　４．時間給  ５．その他 | | | | |
| 賃金月額（総支給額） | 円（交通費などの手当て全て含みます） | | | | |
| 雇用形態（いずれかに○） | １．日雇い　２．派遣　３．パートタイム　４．有期契約労働者  ７．正社員  ※正社員以外の雇用形態の場合は雇用契約書等を添付ください。 | | | | |
| 職種（いずれかに○） | １．管理的職業  ２．専門的技術的職業  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．生産工程の職業  ９．輸送・機械運転の職業  10．建設・採掘の職業  11．運搬・清掃・包装等の職業 |
| 以前に雇用保険に加入した事がありますか  （いずれかに○）  ※雇用保険番号が不明の場合は以前の勤務先をご記入下さい。 | １．あ　　り | | | 事業所名  雇用保険加入番号 | |
| ２．な　　し | | | 新規で加入者番号を取得致します。よって失業した際の給付日数に影響が出る場合もありますので、ご注意下さい。なお、後で同一人物と判明した場合は番号を統一する事が可能です。 | |
| 就職経路（いずれかに○） | １．安定所紹介　２．自己就職　３．民間紹介　4．把握していない | | | | |
| １週間の基本労働時間 | （　　　）時間（　　　）分 | | | | |
| 契約期間の定め  （いずれかに○） | １．有（契約期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日まで）  契約更新条項の有無（イ.有り・ロ.無し）  ２．無（１年以上使用する見込み　有り・無し） | | | | |
| 事業主の親族で（ある・ない） | | 役員で（ある・ない） | | | |
| 備　考 | | | | | |

名取市商工会　　　TEL　０２２－３８２－３２３６　FAX　０２２－３８２－３４０６