事務組合提出用

雇用保険被保険者異動届

（労働者を雇い入れたとき）

労働保険事務組合出雲商工会議所

平成　　年　　月　　日

事業所番号 □□□□－□□□□□□－□

所　在　地

事 業 所 名

代 表 者 名　　印

電 話 番 号

以下のとおり、異動がありましたので届けます。

フリガナ 氏　　名	資格取得年月日 （雇用年月日）	被保険者番号 ※注①	賃金月額（千円） ※注②	雇用期間の定め	雇用形態	職　種	１週間の労働時間	個人番号の提出
	平成　　年 月　　日		＜月給・日給・時間給＞ 千円	有・無	フルタイム パートタイム 派　遣		時間 分	有　・　無 ＜無い場合はその理由＞
	平成　　年 月　　日		＜月給・日給・時間給＞ 千円	有・無	フルタイム パートタイム 派　遣		時間 分	有　・　無 ＜無い場合はその理由＞
	平成　　年 月　　日		＜月給・日給・時間給＞ 千円	有・無	フルタイム パートタイム 派　遣		時間 分	有　・　無 ＜無い場合はその理由＞

※注①：分からない場合は、以前雇用保険に加入していた事業所名をご記入ください。学卒の場合は、「学卒」とご記入ください。　※注②：１カ月分の総支給額をご記入ください

右記の書類のコピーを添付してください

■労働者名簿
■出勤簿（タイムカード）
■個人番号提供書

＜パートの方、有期雇用の方＞
□雇入通知書または雇用契約書

＜外国籍の方＞
□在留カード