雇用保険被保険者異動届

**事務組合提出用**

（労働者を雇い入れたとき）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 事業所番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 電話番号 |  |

　　　　労働保険事務組合出雲商工会議所

以下のとおり、異動がありましたので届けます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 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 |
| 氏名 |
|  | 令和　　年　月　 日 |  | ＜月給・日給・時間給＞千円 | 有・無 | フルタイムﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ派遣 |  | 時間分　 | 有　・　無＜無い場合はその理由＞ |
|  | 令和　　年　月　 日 |  | ＜月給・日給・時間給＞千円 | 有・無 | フルタイムﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ派遣 |  | 時間分　 | 有　・　無＜無い場合はその理由＞ |
|  | 令和　　年　月　 日 |  | ＜月給・日給・時間給＞千円 | 有・無 | フルタイムﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ派遣 |  | 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

＜外国籍の方＞

□在留カード

<パートの方、有期雇用の方＞

□雇入通知書または雇用契約書

**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