事務組合提出用

雇用保険被保険者異動届

（被保険者が離職したとき）

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） 資格喪失年月日 （離職年月日）	離職理由 ※注①・②	本人の住所	賃金締切日 賃金支払日	1週間の労働時間	離職票の作成	個人番号の提出
電話番号	年 月 日 平成 年 月 日	1.自己都合　2.会社都合　3.その他 （詳細な理由）	1.労働者名簿と同じ 2.1以外（以下にご記入ください） 〒	日 当・翌 月 日	時間 分	要・不要	有・無 ＜無い場合はその理由＞
電話番号	年 月 日 平成 年 月 日	1.自己都合　2.会社都合　3.その他 （詳細な理由）	1.労働者名簿と同じ 2.1以外（以下にご記入ください） 〒	日 当・翌 月 日	時間 分	要・不要	有・無 ＜無い場合はその理由＞

※注①：会社都合の場合は、特に詳細に理由をご記入ください。　※注②：解雇の場合は、1カ月前に解雇予告したのかどうかもご記入ください。

右記の書類のコピーを添付してください

離職票が必要な場合

- ■労働者名簿
- ■離職日以前12カ月分の賃金台帳
- ■離職日以前12カ月分の出勤簿（タイムカード）
- ■個人番号提供書

離職票が不要な場合

- ■労働者名簿
- ■出勤簿（タイムカード）（最終出勤日が確認できるページ）
- ■個人番号提供書

＜定年により離職した方＞ □就業規則

＜契約期間満了により離職した方＞ □雇用契約書

＜外国籍の方＞ □在留カード