

失業保険をもらわない場合(離職票不要)

雇用保険資格喪失

事業所名											
離職日(退職日)	年			月			日				
フリガナ											男・女
労働者氏名											
生年月日	昭和・平成・令和			年			月			日	
現住所	〒										
離職理由	1.本人都合 2.事業主の都合による解雇 3.定年退職(就業規則の写しが必要です。) 4.その他()										
個人番号											
雇用形態	①正社員 ②日 雇 ③パートタイム ④派 遣 ⑤有期契約労働者 ⑥季節的雇用 ⑦船 員 ⑧その他()										
1週間の所定労働時間	時間			分							
喪失通知書の送付先	1.本人宅(現住所) 2.事業所										

※契約期間のある方は雇入通知書等(写)をご提出ください。

※船員の方は、船員保険被保険者資格喪失確認通知書(写)をご提出ください。

※労働者が外国人の方は、外国人登録書(写)をご提出ください。

今治商工会議所労働保険事務組合
TEL:0898-23-3939
FAX:0898-31-6667