

雇用保険資格取得

新たに従業員を雇い入れた場合は、1ヶ月以内にこちらの用紙にご記入のうえ、
今治商工会議所労働保険事務組合にご提出ください。

事業所名		
加入年月日(試用期間も含む)	年	月 日
契約期間の有無	有・無 (更新 有・無)	
契約期間	年 月 日	～ 年 月 日
フリガナ		
労働者氏名	男・女	
被保険者番号	有・無・新規学卒	
	番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	
	※被保険者番号が不明な場合は、以前勤務していた事業所をご記入ください。 ()	
生年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
住所	〒	
個人番号	<input type="text"/>	
賃金形態	時給・日給・月給	
賃金月額	円	
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
身分	事業主の親族で (有・無)	取締役等で (有・無)

※契約期間のある方は雇入通知書等(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。

※船員の方は、船員保険被保険者資格取得確認及び標準報酬決定通知書(写)をご提出ください。

※賃金台帳・出勤簿(タイムカード)・労働者名簿を作成し保管管理してください。

今治商工会議所労働保険事務組合

TEL:0898-23-3939 FAX:0898-31-6667