雇用保険取得手続依頼書

　　　　　　　　　　　御中

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 事業所名（　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | | 送信日：令和　　年　　月　　日 | | | |
| 下記の者について入社関連手続の依頼をします。 | | | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | | | 性別 |
| 氏名 |  | | □Ｓ | 年　　月　　日 | | □男　□女 |
| □Ｈ |
| 住所 | □履歴書記載の通り（その他住所又は履歴書添付無しの場合記入） | | | | | |
| 〒　　　− | | | | | |
|  | | | | | |
| 入社年月日 | 令和　　年　　月　　日（出勤簿に記録された日等） | | | | | |
| 手続の内容 | 雇用保険取得 | | | | | |
| 取得日 | □入社日　□その他（令和　　年　　月　　日） | | | | | |
| 雇用期間の定め | □有（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日）　□無 | | | | | |
| 職種 | □専門技術　□管理　□事務　□販売　□労務 | | | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 賃金月額 | □月給　□日給　□時給　　　　　千円 | | | | | |
| （臨時の賃金、超過勤務手当除く） | | | | | |
| 添付書類 | □履歴書写し | | | | 履歴書の写しまたは雇用保険被保険者証の写しが無い場合は、職歴欄を記入。 | |
| □雇用保険被保険者証写し | | | |
| □出勤簿等写し | | | |
| 職歴 | 事業所名 | 期 間 | | | | |
| 最近１０年間  程度を主に記  入して下さい。  （履歴書の写しまたは雇用保険証写し添付の場合は省略可） |  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |
|  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |
|  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |
|  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |
|  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |
|  | 年　　月～　　　　年　　月迄 | | | | |