雇用保険新規加入者報告用紙

1	事　業　所	住　所 氏　名 Ｔ Ｅ Ｌ	チェック欄
2	ふ り が な 被保険者氏名		□
3	住所	〒 TEL：	□ □
4	新規加入・再加入	新規加入（学卒又は、雇用保険に一度も加入したことがない方） 再加入（以前に働いていた職場で雇用保険に加入したことがある方）	□
5	被保険者番号	※前項の3で『再加入』を選んだ時は、記入して下さい。分からない方は前職を2つほど記入して下さい。	□
6	生　年　月　日	昭和　・　平成　　年　　月　　日	□
7	性　　別	男　・　女	□
8	取得年月日	令和　　年　　月　　日	□
9	賃　金　形　態	月給　・　日給月給　・　日給　・　週給　・　時間給　・　その他	□
10	賃　金　月　額	【＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円】	□
11	仕事の内容		□
12	契約期間の定め	（契約期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで） 1．有　契約更新条項の（イ．有　　ロ．無　） 1年以上使用する見込みの有無（イ．有　　ロ．無　） 2．無	□
13	労　働　時　間	一日　　時間　・　週休　　日	□

※従業員を雇う場合は上記の項目に記入のうえ、商工会へご提出ください。
※また、資格取得時には下記の書類が必要です。報告用紙と一緒にご提出ください。

□労働者名簿
□出勤簿または、タイムカード
□賃金台帳
□雇用保険被保険者個人番号(マイナンバー)提供書**(FAX不可)**
□短時間労働者(週30時間未満)の方と期間の定めのある場合には、雇入通知書をご提出ください。
□外国人を雇う場合は、「外国人在留カード」をご提出ください。

う き は 市 商 工 会
うきは市浮羽町朝田582
TEL　77－2239
FAX　77－7509

（R4.4）