

雇用保険事務依頼書（資格取得届）

フリガナ					無	新規学卒	
氏名		男・女	前 職 歴	有	勤務年月	会社名	
					年月～年月		
					年月～年月		
					被保険者番号		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	業務内容	契約期間	有・無
現住所				賃金	月給・日給・時間給	円	
雇入れ日	令和・平成	年	月	日			
添付書類 ・個人番号提供書 ・パート雇用は雇入通知書の写し ・有期契約者も雇入通知書の写し ・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードの写し				1週間の所定労働時間（ ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は被保険者の対象になりません ※パート雇用は20時間以上30時間未満の雇用形態を指します			
上記のとおり手順をお願いします。 令和 年 月 日 事業所名							

※前職歴欄はできるだけご記入ください

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。

雇用保険事務依頼書（資格取得届）

フリガナ					無	新規学卒	
氏名		男・女	前 職 歴	有	勤務年月	会社名	
					年月～年月		
					年月～年月		
					被保険者番号		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	業務内容	契約期間	有・無
現住所				賃金	月給・日給・時間給	円	
雇入れ日	令和・平成	年	月	日			
添付書類 ・個人番号提供書 ・パート雇用は雇入通知書の写し ・有期契約者も雇入通知書の写し ・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードの写し				1週間の所定労働時間（ ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は被保険者の対象になりません ※パート雇用は20時間以上30時間未満の雇用形態を指します			
上記のとおり手順をお願いします。 令和 年 月 日 事業所名							

※前職歴欄はできるだけご記入ください

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。