

雇用保険被保険者資格取得届

標準
字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

※この帳票はハローワークには提出できませんので、転記してください。

帳票種別

1 9 1 0 1

1. 個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

2. 被保険者番号

1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0 - 1

3. 取得区分

1 (1 新規 2 再取得)

4. 被保険者氏名

一ノ瀬 太郎

フリガナ (カタカナ)

イチノセ タロウ

5. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

6. 性別

1 (1 男 2 女)

7. 生年月日

4 - 0 2 0 8 0 1 (2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和)
元号 年 月 日

8. 事業所番号

1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0 - 1

9. 被保険者となったこと
の原因

2

10. 賃金 (支払の態様-賃金月額:単位千円)

1 - 3 0 0 (1 月給 2 週給 3 日給 4 時間給 5 その他)
百万 十万 万 千円

11. 資格取得年月日

5 - 0 3 1 1 0 1 (4 平成 5 令和)
元号 年 月 日

- 1 新規雇用 (新規学卒)
- 2 新規雇用 (その他)
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等 (65歳以上)

12. 雇用形態

2 (1 日雇 2 派遣 3 パートタイム 4 有期契約 5 季節的雇用 労働者 6 船員 7 その他)

13. 職種

0 3 (01~11 第2面参照)

14. 就職経路

1 (1 安定所紹介 2 自己就職 3 民間紹介 4 把握していない)

15. 1週間の所定労働時間

4 0 0 0 時間 分

16. 契約期間の
定め

1

1 有 契約期間 1 - 3 3 0 1 0 1 から 1 - 3 3 0 1 0 1 まで
元号 年 月 日 元号 年 月 日
(4 平成 5 令和)
2 無 契約更新条項の有無 2 (1 有 2 無)

事業所名 (株式会社エクスプレス)

備考

17. 被保険者氏名 (ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。)

被保険者氏名 [続き (ローマ字)]

18. 在留カード番号 (在留カードの右上に記載されている12桁の英数字)

19. 在留期間 西暦 年 月 日 まで

20. 資格外活動許可の有無 (1 有 2 無)

21. 派遣・請負就労区分 (1 派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労する場合 2 1に該当しない場合)

22. 国籍・地域

23. 在留資格

※ 公安記 共定職 業所欄

24. 取得時被保険者種類 (1 一般 2 短期常態 3 季節 11 高齢年齢被保険者 (65歳以上))

25. 番号複数取得チェック不要 (チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。)

26. 国籍・地域コード (22欄に対応するコードを記入)

27. 在留資格コード (23欄に対応するコードを記入)

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住所 〒060-0001 北海道札幌市中央区北一条西4丁目1-2-3-4-5
〇〇ビル西館7階

令和 3 年 12 月 8 日

事業主 氏名 株式会社エクスプレス

公共職業安定所長 殿

電話番号 011-123-4567

※ 備考

確認通知 令和 年 月 日

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号

※	所長	次長	課長	係長	係	係	操作者
---	----	----	----	----	---	---	-----