

雇用保険 加入届

受付日 年 月 日

事業所名 _____

完了日 年 月 日

所在地 _____

事業主名 _____

* 1ヶ月以上遡って加入する場合は、タイムカードおよび賃金台帳の写しが必要です。
(但し3ヶ月以上遡及加入の場合は遅延理由書を提出していただきます。)

フリガナは必ずご記入ください。 *短時間（パート）及び契約社員の場合は、雇入れ通知書が必要となります。

NO.	氏名	性別	生年月日	加入年月日 (雇用開始日)	総支給月額 (予定額)	正社員・短時間・契約社員	前勤務先名もしくは 被保険者番号
1					月給 日給 万円 時給	正 ・ 短 ・ 契	
	マイナンバー	<input style="width: 100%;" type="text"/>			契約社員の場合は契約期間(~)		
2					月給 日給 万円 時給	正 ・ 短 ・ 契	
	マイナンバー	<input style="width: 100%;" type="text"/>			契約社員の場合は契約期間(~)		
3					月給 日給 万円 時給	正 ・ 短 ・ 契	
	マイナンバー	<input style="width: 100%;" type="text"/>			契約社員の場合は契約期間(~)		