

# 労働者に関する報告書（雇用保険の取得・喪失の届出）

雇用する従業員の入社・退社があった場合、必要事項をご記入の上、添付必要書類と一緒にご提出下さい。  
事業主に代わり当事務組合が職業安定所への届出を行います。

<法定提出期限> 取得：入社日の属する月の翌月10日まで ・ 喪失：退社日の翌日から10日以内

提出日： 年 月 日 (和暦)	
区分	<input type="radio"/> 取得 <input type="radio"/> 喪失 ※どちらかにチェックをつけてください
事業所情報	所在地 〒( ) TEL( - - )
	事業所名 (印)
	事業主名 担当者
	事業所番号 - -
対象者	フリガナ
	氏名 生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日
	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 国籍
	住所 〒( ) TEL( - - )
取得	マイナンバー
	雇用年月日 (入社日) 年 月 日 <input type="radio"/> 新卒 <input type="radio"/> 中途 雇用形態 <input type="radio"/> 正社員 <input type="radio"/> パート 一週所定労働時間 時間
	雇用契約期間の定め <input type="radio"/> あり 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="radio"/> なし 職種
	一月の賃金見込み <input type="radio"/> 月給 ・ ・ 円 <input type="radio"/> 日給 ・ ・ @ 円 × 日 = 円 <input type="radio"/> 時給 ・ ・ @ 円 × 時間 × 日 = 円
	雇用保険資格取得 <input type="radio"/> 以前取得していた 雇用保険番号： - - ※番号が不明な場合は以前の勤務先 ( ) <input type="radio"/> 新規で取得
	離職年月日 (退職日) 年 月 日 給与締日 日 一週所定労働時間 時間
喪失	賃金形態 <input type="radio"/> 月給 <input type="radio"/> 日給月給 <input type="radio"/> 日給 <input type="radio"/> 時給 離職票 必要( <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 本人 ) <input type="radio"/> 不要
	離職理由 <input type="radio"/> 定年、契約期間満了等によるもの ( <input type="radio"/> 定年 歳 <input type="radio"/> 契約期間満了 ) <input type="radio"/> 労働者の判断によるもの ( ) <input type="radio"/> 事業主からの働き掛けによるもの ( ) <input type="radio"/> その他 ( )

※ 添付必要書類		雇用契約書	在留カード	賃金台帳	出勤簿	労働者名簿	遅延理由書
取得	一般（正社員）	<input type="radio"/> (有期契約労働者の場合)					/
	短時間労働者（パート）	<input type="radio"/>					/
	外国人労働者	<input type="radio"/> (有期契約労働者の場合)	<input type="radio"/>				/
喪失	離職票が必要な方 (裏面確認書に記入・捺印)	<input type="radio"/> (有期契約労働者の場合)		<input type="radio"/> (7ヶ月分)	<input type="radio"/> (13ヶ月分)		/
その他	※法定提出期限を過ぎた場合	取得		<input type="radio"/> (入社時より届出時までのもの)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
		喪失		<input type="radio"/> (最終退職日が分かるように)	<input type="radio"/>	( <input type="radio"/> ) (賃金台帳・出勤簿に代え)	

<お問い合わせ> 労働保険事務組合小牧商工会議所 小牧市小牧五丁目253番地