

雇用保険 加入届

受付日 年 月 日

完了日 年 月 日

事業所名

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ヶ月以上遡り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)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)	給付月額 (予定額)	正社員・短時間	前勤務先名もしくは 被保険者番号
1	ワイヤンバー				万円	正・短	
2	ワイヤンバー				万円	正・短	
3	ワイヤンバー				万円	正・短	