労 働 保 険 報 告 書 1

〔雇用保険資格取得手続〕

1. 氏　　名	フリガナ 1. 氏　　名	性別　1. 男　2. 女
2. 住　　所	〒	
3. 生 年 月 日	昭和 平成　　年　　月　　日 生	
4. 雇　入　日	令和　　年　　月　　日 ｛雇用契約によって、就業すべき最初の日｝	
5. 仕事の内容 （具体的に記入する事）		
6. 1週間の所定労働時間	時間　　分	
7. 賃　　金	月給、日給月給　週給、 日給、時間給、その他　　見込月額　　円	
8. 雇用期間の定め	1. あり　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 ※　契約更新の有無：　　有　　無 2. なし	
9. 雇 用 原 因	1. 新規学卒を雇用　　2. その他新規雇用	
10. 就 職 経 路	1. 安定所紹介　　2. 自己就職　　3. 民間紹介	
11. 雇用保険被保険者番号	有　　無　　（十分確認の事） 雇用保険被保険者番号： *番号が不明な場合以前勤めていた事業所名：	
※注意	雇用保険被保険者証を本人よりあずかり、必ずこの報告書といっしょに、雇い入れた月の翌月の５日までに提出して下さい。	

年　　月　　日

上記の通り従業員を雇い入れましたのでご報告します。

〒

所 在 地

事業所名

代表者名　　㊞

TEL

労働保険事務組合姫路商工会議所　御中

FAX送信不可　　*マイナンバーは手続きが終了後、破棄いたします。

マイナンバー