様式第二号(1)（表面）を次のように改める。

様式第2号(第3条関係)(1)(表面)

雇用保険被保険者休業票－1

交付番号(　　)

交付年月日

帳票種別 1 0 2 0 0

※修正項目番号

※①安定所番号

②被保険者番号

③被保険者となった年月日

④休業年月日の前日

⑤被保険者種類・区分　1又は9 一　般／4又は5 高年齢／2又は3 短　期／11 高年齢（65歳以上）

⑥再交付表示　1 再交付

休業者氏名

性別　1 男／2 女

生年月日(元号－年月日)　2 大正／3 昭和／4 平成／5 令和

喪失原因

事業所番号

管轄区分

事業所名略称

産業分類