様式第二十八号を次のように改める。

様式第28号（第74条関係）

雇用保険
日雇労働被保険者資格継続認可申請書

※

所長	次長	課長	係長	係

1. 氏名		2. 性別	男・女	3. 生年月日	大昭平令　年　月　日
4. 住所又は居所				5. 被保険者番号	
6. 継続雇用された月又は期間					
継続雇用された事業主	7. 氏名				
	8. 住所				
継続雇用された事業所	9. 名称				
	10. 所在地				

雇用保険法施行規則第74条第１項の規定により上記のとおり日雇労働被保険者の資格の継続についての認可を申請します。

令和　年　月　日

記名押印又は署名

被保険者氏名　印

公共職業安定所長　殿

※認可の可否		※理由	

注　意

1　6欄から10欄までには、2月の各月において18日以上又は継続して31日以上同一の事業主の適用事業に雇用された場合のその月又は期間、事業主及び事業所を記載すること。

2　継続雇用された事業主が法人の場合は、7欄には法人の名称及び代表者の氏名を、8欄には法人の主たる事務所の所在地を記載すること。

3　9欄及び10欄には、継続雇用された事業所の名称及び所在地が7欄及び8欄の記載と異なる場合にのみ記載すること。

4　被保険者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。

5　※印欄には、記載しないこと。