様式第十号の改正規定を次のように改める。
様式第十号を次のように改める。

様式第10号（第13条関係）（第1面）

雇用保険被保険者転勤届

（必ず第２面の注意事項を読んでから記載してください。）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

帳票種別
1 4 1 0 6

1. 被保険者番号
□□□□－□□□□□□－□

2. 生年月日
□－□□　□□　□□
（2 大正　3 昭和　4 平成　5 令和）
元号　年　月　日

3. 被保険者氏名

フリガナ（カタカナ）

4欄は、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

4. 被保険者氏名（ローマ字）（アルファベット大文字で記入してください。）

被保険者氏名〔続き（ローマ字）〕

5. 資格取得年月日
□－□□　□□　□□
（3 昭和　4 平成　5 令和）
元号　年　月　日

6. 事業所番号
□□□□－□□□□□□－□

7. 転勤前の事業所番号
□□□□－□□□□□□－□

8. 転勤年月日
□－□□　□□　□□
（4 平成　5 令和）
元号　年　月　日

9. 転勤前事業所名称・所在地

10. （フリガナ）変更前氏名		11. 氏名変更年月日	令和　年　月　日

12. 備考	

雇用保険法施行規則第13条第１項の規定により上記のとおり届けます。

令和　年　月　日

住　所

事業主　氏　名　　記名押印又は署名
印

電話番号

公共職業安定所長　殿

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名　印	電話番号

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

※

備考	確認通知　令和　年　月　日