様式第2号（第6条関係）

雇用保険被保険者資格取得届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

（必ず第２面の注意事項を読んでから記載してください。）

様式第二号を次のように改める。

（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 9 1 0 1

1. 個人番号

2. 被保険者番号 □□□□－□□□□□□－□

3. 取得区分 □（1 新規 2 再取得）

4. 被保険者氏名

フリガナ（カタカナ）

5. 変更後の氏名

フリガナ（カタカナ）

6. 性別 □（1 男 2 女）

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

8. 事業所番号 □□□□－□□□□□－□

9. 被保険者となったことの原因 □
1 新規雇用（新規学卒）
2 新規（その他）雇用
3 日雇からの切替
4 その他
8 出向元への復帰等（65歳以上）

10. 賃金（支払の態様－賃金月額:単位千円） □－□□□□（1 月給 2 週給 3 日給 4 時間給 5 その他）
百万 十万 万 千円

11. 資格取得年月日 □－□□年□□月□□日（4 平成 5 令和）

12. 雇用形態 □（1 日雇 2 派遣 3 パートタイム 4 有期契約労働者 5 季節的雇用 6 船員 7 その他）

13. 職種 □□（01～11）第２面参照

14. 就職経路 □（1 安定所紹介 2 自己就職 3 民間紹介 4 把握していない）

15. １週間の所定労働時間 □□時間□□分

16. 契約期間の定め □
1 有 ― 契約期間 □－□□年□□月□□日 から □－□□年□□月□□日まで（4 平成 5 令和）
契約更新条項の有無 □（1 有 2 無）
2 無

事業所名［　　］　備考［　　］

17欄から23欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

17. 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）〕

18. 在留カードの番号（在留カードの右上に記載されている12桁の英数字）

19. 在留期間 □□□□年□□月□□日まで（西暦）

20. 資格外活動の許可の有無 □（1 有 2 無）

21. 派遣・請負就労区分 □（1 派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労する場合 2 1に該当しない場合）

22. 国籍・地域（　　）

23. 在留資格（　　）

※公安記載欄（公共職業所）

24. 取得時被保険者種類 □□（1 一般 2 短期常態 3 季節 11 高年齢被保険者(65歳以上)）

25. 番号複数取得チェック不要 □（チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。）

26. 国籍・地域コード □□□（22欄に対応するコードを記入）

27. 在留資格コード □□（23欄に対応するコードを記入）

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住　所

令和　年　月　日

事業主　氏　名

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	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