■ 様式第2号（第6条関係）（第1面）

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。）

（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 1 1 0 1

1. 被保険者番号 □□□□－□□□□□□－□

2. 取得区分 □（1 新規 2 再取得）

3. 被保険者氏名

フリガナ（カタカナ）

4. 変更後の氏名

フリガナ（カタカナ）

5. 性別 □（1 男 2 女）

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

7. 事業所番号 □□□□－□□□□□□－□

8. 資格取得年月日 4－□□ 年 □□ 月 □□ 日（元号）

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） □－□□□□ 百万 十万 万 千円（1 月給 2 週給 3 日給 4 時間給 5 その他）

11. 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）

12. 職種 □（1～9）第２面参照

※公共職業安定所記載欄
13. 取得時被保険者種類 □（1 一般 2 短期常態 3 季節 4 高年齢（任意加入） 5 出向元への復帰（65歳以上）等・高年齢）
14. 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。）

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　契約更新条項の有無　（イ 有 ロ 無））　2 無）

17. 事業所名

18. 備考

国籍	在留資格
在留期間	資格外活動許可の有無
西暦　年　月　日まで	有・無
□ 派遣・請負労働者として主として17以外の事業所で就労する場合	

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

事業主 氏名　記名押印又は署名　印

平成　年　月　日

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
		印	

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

※備考
確認通知　平成　年　月　日

■

様式第二号（第一面）を次のように改める。

様式第二号（第二面）注意12(3)中「18日以上」の次に「又は継続して31日以上」を加え、同(4)ロの次に次のように加える。

ハ　同一事業主の下での船員と船員でない労働者との異動の際の異動後の事業所における取得原因

様式第二号（第二面）注意12(6)中「同一事業主の下での船員と船員でない労働者との異動の際の異動後の事業所における取得原因」を「65歳以上の者が出向元に復帰した場合等」に改め、同注意14中「短時間就労者」を「短時間労働者」に改め、同注意17中「、6か月以上雇用する見込みの有無及び1年以上雇用する見込みの有無」を削り、同注意2中「ください。」を「いただく場合があります。」に改める。

様式第二十六号を削る。