様式第八号中「電話」を「電話番号」に改める。
様式第十号（第一面）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

帳票種別 1 2 1 0 6

1. 被保険者番号 □□□□－□□□□□□－□

2. 生年月日 □－□□年□□月□□日（2 大正　3 昭和　4 平成）

3. 被保険者氏名　フリガナ（カタカナ）

4. 資格取得年月日 □－□□年□□月□□日（3 昭和　4 平成）

5. 事業所番号 □□□□－□□□□□□－□

6. 転勤前の事業所番号 □□□□－□□□□□□－□

7. 転勤年月日 4－□□年□□月□□日

8. 転勤前事業所名称・所在地 〔　　〕

（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。）

9. 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。

平成　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　平成　年　月　日