様式第35号

様式第三十五号を次のように改める。

雇用保険被保険者資格取得届光ディスク等提出用総括票

（必ず第２面の注意事項を読んでから記載してください。）

1. 事業所名	フリガナ
2. 事業所番号	［　］［　］［　］［　］－［　］［　］［　］［　］［　］［　］－［　］［　］
3. 届出年月日	平成　年　月　日
4. 届出被保険者数	人
届出被保険者氏名	別紙のとおり
5. 資格取得年月日	平成　年　月　日
6. 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
7. １週間の所定労働時間	時間　分
8. 契約期間の定め	１　有　（契約期間　年　月　日～　年　月　日 契約更新条項の有無　イ 有　ロ 無） ２　無

9. 備考欄	氏名（ローマ字）	国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無	□ 派遣・請負労働者として主として１以外の事業所で就労する場合
				西暦　年 月　日まで	有　・　無	
	氏名（ローマ字）	国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無	□ 派遣・請負労働者として主として１以外の事業所で就労する場合
				西暦　年 月　日まで	有　・　無	
	氏名（ローマ字）	国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無	□ 派遣・請負労働者として主として１以外の事業所で就労する場合
				西暦　年 月　日まで	有　・　無	
	氏名（ローマ字）	国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無	□ 派遣・請負労働者として主として１以外の事業所で就労する場合
				西暦　年 月　日まで	有　・　無	
	氏名（ローマ字）	国籍・地域	在留資格	在留期間	資格外活動許可の有無	□ 派遣・請負労働者として主として１以外の事業所で就労する場合
				西暦　年 月　日まで	有　・　無	
	その他					

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。

平成　年　月　日

事業主　住所
氏名
電話番号

記名押印又は署名
印

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	

※　取得時被保険者種類

１　一般　２　短期常態　３　短期特例　１１　高年齢被保険者（65歳以上）

※	所長		次長		課長		係長		係		操作者	

備考	確認通知 平成　年　月　日