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 0123456789

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別 19101

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 (元号 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) (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. 資格取得年月日 (元号 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 (元号 年 月 日) から (元号 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

(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。)

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 (西暦 年 月 日) まで

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 (共定職業所)

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。

令和　　年　　月　　日

住　所

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

雇用保険法施行規則の一部を改正する省令

雇用保険法施行規則（昭和五十年労働省令第三号）の一部を次のように改正する。

様式第二号を次のように改める。