益田商工会議所　　雇用保険取得連絡書

新しく従業員を雇入れた場合は本票にてお知らせ下さい

（１週間の労働時間が２０時間未満・法人役員・家族従事者は除きます）

（また雇用内容によっては、雇用契約書／雇入通知書の提出をお願いする場合もあります。）

労働者名簿・出勤簿・すでに賃金が払われている場合は**賃金台帳もしくは明細**を提出して下さい

雇用保険番号又は前職場名	
ふりがな	
被保険者氏名	
性　　別	男　・　女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
事業所名	
賃金月額	月給・日給・時給　　円
職　　種	
採用年月日	
雇用期間の定め	有　・　無　(～　　年　　月　　日まで)
一週間の所定労働時間	時間

※下記に個人番号記入欄がありますので、必ずご記入をお願い致します。

トライアル雇用助成金、キャリアアップ助成金等を利用される予定のある方は雇用期間の定めは「有」ですので〇をして、雇入通知書もしくは雇用契約書を必ず提出してください。

※商工会議所記入欄

受領日	責任者	担当者	破棄日	責任者	担当者

※手続き終了後、点線部で切り取り、破棄します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※個人番号をＦＡＸで送付しないでください

個人番号　| | | | | | | | | | | | |