

資格取得届記載例

※ハローワーク発行のシステム打ち出し様式ではなく、白紙の様式を利用した場合の記載例

様式第2号		雇用保険被保険者資格取得届		標準 字体	
帳票種別 13101		取得届は翌月10日までに提出ください。 事業所設置届の場合は、10日以内に 取得届を併せて提出ください。		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。)	
1. 被保険者番号 0000-△△△△△△△△		2. 取得区分 2 (1 新規 2 再取得)		確認資料: 労働者名簿・出勤簿・賃金台帳・ 雇用契約書・()	
3. 被保険者氏名 阪神 太郎		フリガナ (カタカナ) ハ シン タロウ		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。	
4. 変更後の氏名		フリガナ (カタカナ)			
5. 性別 1 (1 男 2 女)		6. 生年月日 3-5-00102 (2 大正 3 昭和 4 平成)			
7. 事業所番号 2804-101881-4		8. 資格取得年月日 4-270401			
9. 被保険者となったこと の原因 2		10. 賃金 (支払の態様・賃金月額・単位千円) 1-234 (1 月給 2 週給 3 日給 4 時間給 5 その他)		11. 雇用形態 4 (1 日雇 2 派遣 3 パートタイム労働者 4 有期契約労働者 5 船員 7 その他)	
13. 取得時被保険者種類 1 (1 新規 (新規) 雇用 (学卒) 2 新規 (その他) 雇用 3 日雇からの切替 4 その他 5 出向元への復帰等 (65歳以上)		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。)		12. 職種 1 (1~9) 第2面 参照	
15. 契約期間の定め 1 有		16. 1週間の所定 労働時間 (□) 時間 (△) 分		17. 事業所名	
18. 国籍・地域 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		19. 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。		20. 住 所	
21. 事業主 氏 名		22. 電話番号		23. 公共職業安定所長 殿	
24. 社会保険 労務士 記載欄		25. 氏 名		26. 電話番号	
27. 所 長		28. 次 長		29. 課 長	
30. 係 長		31. 係		32. 操作者	
33. 確認通知		平成 年 月 日		34. 備考	