**雇用保険取得手続依頼書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会保険労務士〇〇事務所御中 | | | | |
| 事業所名 | | |  | |
| 送信日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 下記の者について入社関連手続の依頼をします。 | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 性別 |
| 氏　　名 |  | | 年　 　月 　　日 | □男 □女 |
| 住　　所 | □履歴書記載の通り | | その他住所または履歴書添付無しの場合下欄に記入 | |
| 〒 | | | |
| 入社年月日 | 年　　　月　　　日 | | 出勤簿に記録された日等 | |
| 手続の内容 | 雇用保険取得 | | | |
| 取得日 | □入社日　　□その他（　　　　　年　　　月　　　日） | | | |
| 雇用期間の  定め | □有（　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日）　　□無 | | | |
| 職　　種 | □専門技術　□管理　□事務　□販売　□労務　□その他（　　　　　　　　） | | | |
| 賃金月額 | □月給 □日給 □時給　　　　　千円 | | 臨時の賃金、超過勤務手当除く | |
| 添付書類 | □履歴書写し  　□雇用保険被保険者証写し  □出勤簿等写し | | 履歴書の写しまたは雇用保険被保険者証の写しが無い場合は、職歴欄を記入。 | |
| 職歴  最近１０年間  程度を主に記  入して下さい。  （履歴書の写しまたは雇用保険証写し添付の場合は省略可） | 事業所名 | 期　 　　 　間 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |
|  | 年　　　月　～　　　　年　　　月迄 | | |

略印の欄は、添付書類に応じて省略できます。