

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

1. 事業所名	フリガナ カブシカイクワジェネリスト (株) ジェネラリスト												
2. 事業所番号	1	2	0	0	-	5	8	0	0	0	1	-	2
3. 届出年月日	平成 28 年 5 月 10 日												
4. 届出被保険者数	1 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 28 年 4 月 1 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	38時間 30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 口 無 ② 無												

備考欄	氏名(ローマ字)	国籍・地域	在留資格	在留期間 西暦 年 月 日まで	資格外活動許可の有無 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 <input type="checkbox"/>
	氏名(ローマ字)	国籍・地域	在留資格	在留期間 西暦 年 月 日まで	資格外活動許可の有無 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 <input type="checkbox"/>
	氏名(ローマ字)	国籍・地域	在留資格	在留期間 西暦 年 月 日まで	資格外活動許可の有無 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 <input type="checkbox"/>
	氏名(ローマ字)	国籍・地域	在留資格	在留期間 西暦 年 月 日まで	資格外活動許可の有無 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 <input type="checkbox"/>
	氏名(ローマ字)	国籍・地域	在留資格	在留期間 西暦 年 月 日まで	資格外活動許可の有無 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 <input type="checkbox"/>
	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 28 年 5 月 10 日

住所 東京都港区芝浦1-1-1

事業主 氏名 清藤 道重

電話番号 03-1234-5678

記名押印又は署名

印 公共職業安定所長 殿

社会保険士 労働記録欄	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

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----

備考	
	確認通知平成 年 月 日