様式第2号（第6条関係）

※印の部分を記載してください。

雇用保険被保険者資格取得届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

（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 1 9 1 0 1

1.個人番号 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

個人番号を記載された場合は鍵付きのバックで←送るか直接給与支給係までお持ちください。

※2.被保険者番号 ←番号不明の場合は備考欄（右下）へ記入 ☐☐☐☐－☐☐☐☐☐☐－☐

※3.取得区分 ☐（1 新規 2 再取得）←雇用保険に加入したことがある場合は 2再取得 を選択

※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 4 7 0 1 － 1 1 3 3 8 2 － 3

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（支払の態様ー賃金月額: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）
試用期間を含む雇入れ年月日

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）
1日の勤務時間×1週間の勤務日数

16.契約期間の定め ☐
※ 1 有 ― 契約期間 5 － ☐☐☐☐☐☐（元号 年 月 日）から 5 － ☐☐☐☐☐☐（~~4 平成~~ 5 令和）まで
契約更新条項の有無 ☐（1 有 2 無）
2 無

事業所名 国立大学法人琉球大学

備考

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（　　）

※公共職業安定所記載欄

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

公共職業安定所長　殿

電話番号

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

※２.被保険者番号が不明の場合、過去に勤務していた事業所名・期間を記入

事業所名（　　）
年　月　日～　年　月　日

事業所名（　　）
年　月　日　～　年　月　日

確認通知　令和　年　月　日

（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。）

2021. 9