|  |  |
| --- | --- |
| **雇用保険　資格喪失　必要事項** | |
| 氏名 |  |
| 退社日 |  |
| マイナンバー | クラウドシステムに入れてください。 |
| 離職票の有無 |  |
| 労働者名簿 | 離職票が必要な場合のみFAXまたメールで送ってください。 |

労働者名簿は、退社時は学歴、職歴、家族事項、番号、資格取得年月日は

書かれなくてもいいです。

|  |  |
| --- | --- |
| **社会保険　資格喪失　必要事項** | |
| 氏名 |  |
| 退社日 |  |
| マイナンバー | クラウドに入れてください。 |
| 健康保険証 | 退社日に貰ってください。 |

健康保険証は被扶養者の分も必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| **被扶養者のみ　資格喪失　必要事項** | |
| 氏名 |  |
| 退社日 |  |
| マイナンバー | クラウドに入れてください。 |
| 健康保険証 | 退社日に貰ってください。 |