|  |  |
| --- | --- |
| **外国人労働者　雇用保険資格取得届　必要事項** | |
| ローマ字氏名 |  |
| カタカナシメイ |  |
| 性別 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 郵便番号 |  |
| 電話番号 |  |
| マイナンバー | クラウドシステムに入れてください。 |
| 入社日 |  |
| 雇用保険番号 | 新規加入の場合は必要なし |
| 賃金形態 | 1月給2週給3日給4時間給　(いずれかに〇を付ける) |
| 賃金額 |  |
| 週の労働時間 |  |
| 就職経路 | 1安定所紹介2自己就職3民間紹介　(いずれかに〇を付ける) |
| 職種 |  |
| 在留カード | メールまたはFAXで添付してください。 |

雇用保険番号が分からない場合、労働者名簿か履歴書を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **外国人労働者　社会保険資格取得届　必要事項** | |
| ローマ字氏名 |  |
| カタカナシメイ |  |
| 性別 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 郵便番号 |  |
| 電話番号 |  |
| マイナンバー | クラウドに入れてください。 |
| 入社日 |  |
| 1ヶ月の賃金額 |  |
| 週の労働時間 |  |
| 被扶養者の有無 |  |
| 取得区分 | 1新規2再加入3共済4船員(いずれかに〇をしてください) |
| 資格確認書必要 | 必要　不要  どちらかに〇を付けて下さい。 |