

※この情報は大府商工会議所労働保険事務組合の手続きに関するものにのみ
利用します。

労働者に関する報告書

☆	フリ カ・ナ											生 年 月 日	昭 平 年 月 日				
	氏 名	※外国人の場合は、在留カードを添付してください。															
共通 項目	住 所	〒										性 別	男 女				
		Tel ()															
	個人 番号 記入 欄																
1 週 間 の 所 定 労 働 時 間											時間						
◎ 取 得 時 の み	雇 用 保 険	有	被保険者証の番号を記入してください。														
	被 保 険 者 証	無	番号が不明な場合は、前職の事業所名・在職期間を記入してください。														
	雇 用 年 月 日 (雇 用 し た 最 初 の 日)	雇 用 形 態	正 社 員 パ ー ト	職 種	月 の 賃 金	月給制・日給制・時給制 日給月給(基礎日数 日) その他 円/月											
	※契約期間 有・無 有の場合、契約書添付	※パートの場合は、雇用契約書を添付してください。															
● 離 職 時 の み	離 職 年 月 日 (在 籍 し た 最 後 の 日)	離 職 票	要 不 要	送 付 先	①事 業 所 ②本 人 宅 いずれかを○で囲んで下さい。 ※要の場合は、給料明細6か月分および 出勤簿1年分が必要になります。												
	離 職 理 由											賃 金	締 め 日	日	支 払 日	日	
	風車共済加入確認 有り ・ 無し *有りの場合別途手続が必要です。																

年 月 日

☆	労働保険番号	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号						枝 番 号		
	事業所番号												

〒 住 所
☆ 事 業 所 名
事業主氏名 印
Tel

労働保険事務組合
大府商工会議所 殿

労働保険事務委託事業所 御中

労働保険事務組合
大府商工会議所

雇用保険の取得・喪失の場合は、「労働者に関する報告書」を事務組合へご提出ください。マイナンバー制度の導入により、個人番号記入が**必須**となりますので、**簡易書留等追跡可能な郵便にてご郵送**いただくか、会議所までご**持参**いただきますようお願い申し上げます。

下記の場合は、添付書類が必要となりますので、一緒にご提出お願いします。
(全てコピーで結構です。)

※雇用してから6ヶ月以上経過した後、遡って雇用保険に加入する場合
→ 雇用してから手続きするまでのタイムカードと給料明細

※雇用してから6ヶ月以上経過した後、遡って雇用保険に加入する場合
→ ①遅延理由書 (原本)
②雇用してから手続きするまでのタイムカードと給料明細

※雇用形態がパート・アルバイト (所定労働時間が週 30 時間以内) および雇用期間が決められている場合
→ 雇用契約書等

※労働者が外国人の場合
→ 在留カード (在留期限の切れていないもの)

離職票が必要な場合

- ①離職日から遡って6ヶ月分の賃金明細
(退職日と賃金締日が異なる場合は+2ヶ月)
- ② 〃 12ヶ月分の出勤簿
(退職日と賃金締日が異なる場合は+2ヶ月)
- ③その他、状況に応じて必要な書類