

『参考』 雇用保険に関する書類 ※健康保険証ではありません。

雇用保険加入者は、雇用保険番号が分かるもののコピーの提出を願います。
 具体的には、次の4つのうちのどれかです。

- ・雇用保険被保険者証（見本1）
- ・雇用保険被保険者通知書（被保険者通知用）（見本2）
- ・雇用保険被保険者通知書（事業主通知用）（見本3）
- ・雇用保険事業所別被保険者台帳（見本4）

見本1

様式第7号 雇用保険被保険者証 見本

被保険者番号: 4800-010566-2

被保険者氏名: ヨコウ ユウコ 生年月日: 4 | 010416 (2010. 2)

公共職業安定所長印

見本2

<キリトリ> 雇用保険被保険者通知書 (被保険者通知用)

被保険者番号: 4900-102030-4 資格取得年月日: R010801 取得時被保険者種類: 1

被保険者氏名: テキヨウ ユウコ 生年月日: 3 | 521025

事業所名称: 株式会社雇用保険池袋支店 開始の年月日:

公共職業安定所長印

見本3

雇用保険被保険者通知書 (事業主通知用)

資格 (受理) 通知年月日: R010802

被保険者番号: 4900-102030-4 事業所番号: 4900-987654-3 管轄区分: 0

被保険者氏名: テキヨウ ユウコ 性別: 3 (1:男) 資格取得年月日: R010801

事業所名称: 株式会社 雇用保険 池袋支店 取得時被保険者種類: 1 開始の年月日:

公共職業安定所長印

2010. 5

見本4

事業場別被保険者台帳照会

区別コード6-5

事業場番号: 4411-22101-5 取得中被保険者数: 7名

最終離職日: H25.2.23

事業場名称: 大分整備工場

被保険者番号	氏名	生年月日	性別	年齢
取得・転入日	転入前取得日	◎種類	区分	