

雇 用 保 険 被 保 険 者 に 係 る 訂 正 願

| | | | | | | | | |
|---------|-------|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 事業所番号 | 2 | 3 | - | - | - | - | - | - |
| 被保険者番号 | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | 性別 男・女 |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 資格取得年月日 | 昭和・平成 | | 年 | 月 | 日 | | | |
| 区分変更年月日 | 平成 | | 年 | 月 | 日 | | | |

※

| | | | | |
|----|----|----|----|---|
| 所長 | 次長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | |

| | 訂 正 事 項 | 誤 | 正 | |
|---------------------------|-------------|---|---|---------|
| 訂正事項を○で囲み、その項目のみ記入してください。 | フリガナ | | | ヘッダー関係 |
| | ① 被保険者氏名 | | | |
| | ② 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 | |
| | ③ 性別 | 男 ・ 女 | 男 ・ 女 | |
| | ④ 事業所番号 | 23 - - | 23 - - | |
| | ⑤ 資格取得年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 | トレーラー関係 |
| | ⑥ 区分変更年月日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | |
| | ⑦ 取得時被保険者種類 | 1 一般 2 短期 3 季節 | 1 一般 2 短期 3 季節 | |
| | ⑧ 喪失時被保険者種類 | 1 一般 2 短期 3 季節 | 1 一般 2 短期 3 季節 | |
| | ⑨ 離職等年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 | |
| | ⑩ 区分変更日の前日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | |
| | ⑪ 喪失原因 | 1 離職以外の理由 2 3以外の離職・被保険者区分変更 3 事業主の都合による離職 | 1 離職以外の理由 2 3以外の離職・被保険者区分変更 3 事業主の都合による離職 | |
| ⑫ 転勤年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 理由 | | | | |

平成 年 月 日

上記事項について、誤って届け出ましたので訂正をお願いします。

事業主 所在地
名称・氏名
電話番号 ()

記名捺印または自筆による署名



公共職業安定所長 殿

既にお渡ししてある書類「被保険者証・資格取得確認等通知書（被保険者通知用）、資格取得等確認通知書（事業主通知用）・資格喪失届・氏名変更届、資格喪失確認通知書（事業主通知用）、資格喪失確認通知書（被保険者通知用）・離職票-1、転勤届受理通知書、氏名変更受理通知書、区分変更確認通知書」と、正しい内容の確認できる書類（労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、住民票等）を添付してください。

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|