**雇用保険被保険者資格喪失届（事務組合届出用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 　 ﾌ ﾘ ｶﾞﾅ  　氏名 | | | | ②性別 | ③ 生年月日 | ④ 離職日 | ⑤ 離職理由 | | | | | ⑥離職票 ※ |
|  | | | | 男・女 | 昭   * 年　月　日   平 | 令 　　年 　月 　日 | １.自己都合  ２.会社都合  ３.その他 | | 〔具体的な理由〕 | | | 必要・不要 |
|  |  | | |
| ⑦1週間の  所定労働時間 | | 時間　　　分 | | | ⑧賃金形態 | 月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給 | | | | ⑨賃金締切日 | | 毎月　　日 |
| ⑩　現住所・電話番号 | | | 〒  　　　　　 TEL( ) - | | | | | ⑪マイナンバー ※ | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 　 ﾌ ﾘ ｶﾞﾅ  　氏名 | | | | ②性別 | ③ 生年月日 | ④ 離職日 | ⑤ 離職理由 | | | | | ⑥離職票 ※ |
|  | | | | 男・女 | 昭   * 年　月　日   平 | 令　　　年 　月 　日 | １.自己都合  ２.会社都合  ３.その他 | | 〔具体的な理由〕 | | | 必要・不要 |
|  |  | | |
| ⑦1週間の  所定労働時間 | | 時間　　　分 | | | ⑧賃金形態 | 月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給 | | | | ⑨賃金締切日 | | 毎月　　日 |
| ⑩　現住所・電話番号 | | | 〒  　　 TEL( ) - | | | | | ⑪マイナンバー ※ | | |  | |

※注⑪：マイナンバーは手続き終了後削除いたします。

※注⑥：５９歳以上の離職者は、本人が希望するしないに関わらず必ず離職票の交付が必要です。

　　　　　　　　　提出日：　 　年　　月　　日

事業所名：

所在地：

電話番号：

労働保険事務組合　TEL:0266-27-8533

下諏訪商工会議所 FAX:0266-28-8811

R5.11

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **離職票が必要な場合の**  **添付書類（写し）** | **《共通》** | **退職届等、退職理由のわかる物** |
| **出勤簿orタイムカード**  **（離職日から遡って13ヵ月分）** |
| **賃金台帳or給与明細**  **（離職日から遡って7ヵ月分）** |
| ※契約期間満了の場合 | 雇用契約書or雇入通知書  （資格取得日から離職日までの  全ての期間） |
| ※定年退職 | 就業規則 |
| ※外国籍の方 | 外国人在留カード |
| ※季節的雇用の方 | 出勤簿・賃金台帳（資格取得日から離職日までの全ての月） |