

平成 年 月 日

阪南市商工会 御中

事業所名 _____

雇用保険資格喪失連絡表

フリガナ			
従業員氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
住 所			
T E L			
取得年月日	平成	年	月 日
離職年月日	平成	年	月 日
勤務形態	正社員・パートタイマー・季節的雇用・その他		
給与締め日	給与締め日	日	
給与支払日	給与支払日	日	
離職理由	自己都合・事業主都合・定年退職・雇用契約満了・その他 詳細 ()		
週所定労働時間	週	時間	
離職票の有無	有・無		* 1

* 1 離職票を発行される方は、離職時から遡り14日以上出勤した月の出勤簿及び賃金台帳の写しを6ヶ月分提出してください。14日以上出勤した月が6ヶ月に満たない場合はその前月分を順次提出してください。