

2. 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（例）

（届出の際は必ず切り取ってお持ちください。）

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

確認（受理）通知年月日

R010101

雇用保険被保険者資格取得届に基づき、下記の通り確認（通知）します。

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

事業所番号

0000-000000-0

管轄区分

資格取得年月日

R010101

被保険者氏名

性別

 (1 男)
 (2 女)

生年月日（元号一年月日）

 (2 大正 3 昭和)
 (4 平成 5 令和)

取得時被保険者種類

 (1又は9 一般)
 (4又は5 高年齢)
 (2又は3 短所)
 (11高年齢 (65歳以上))

転勤の年月日

事業所名略称

又は

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
（被保険者通知用）

個人番号登録あり

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

確認（受理）通知年月日

R010101

取得時
被保険者種類

 (1又は9 一般)
 (4又は5 高年齢)
 (2又は3 短所)
 (11高年齢 (65歳以上))

被保険者氏名

生年月日
（元号一年月日）

 (2 大正 3 昭和)
 (4 平成 5 令和)

事業所名略称

転勤の年月日

様式7号

雇用保険被保険者証

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

被保険者氏名

生年月日
（元号一年月日）

 (2 大正 3 昭和)
 (4 平成 5 令和)