

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)

被保険者番号	確認(受理) 通知年月日	資格取得年月日	取得時 被保険者種類
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3 (1又は9 一般 4又は5 高年齢 2又は3 短期)
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 )	
コヨウ タロウ	<input type="text"/> <input type="text"/>		
事業所名略称	転勤の年月日		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

雇用保険被保険者証

被保険者番号	生年月日 (元号一年月日)	( 2 大正 3 昭和 4 平成 )
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
被保険者氏名		
コヨウ タロウ		