

# 雇用保険資格喪失連絡票の記入例

この用紙は四日市支部  
HPよりダウンロードで  
きます



連絡年月日 ○○ 年 ○ 月 ○ 日 ※のところは該当箇所に○をつけて下さい [7 - ]

フリガナ	ヨカイチ ケンタロウ											性別※	
退職者氏名	四日市 建太郎											①男 2女	
組合員	<input type="checkbox"/> 組合員 支部/組番 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 非組合員												
個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	必須
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和		<input checked="" type="checkbox"/> 平成		6 年		5 月		1 日				
住所	〒 510 - 0834											組合員は届出住所に変更が無ければ記入省略可	
携帯等電話番号	090		-		0000		-		0000				
離職日	令和		3 年		7 月		31 日						
離職理由※	①. 本人の都合												
	②. 会社の都合 ②会社都合の場合、下記にチェックをいれ <b>確認書類のコピーを添付して下さい。</b>												
	<input type="checkbox"/> 解雇			解雇予告通知、解雇予告手当支払い状況のわかる書類									
	<input type="checkbox"/> 退職勧奨			退職勧奨通知、本人の承諾書									
	<input type="checkbox"/> 定年			定年の定めのあるもの(就業規則など)									
<input type="checkbox"/> 契約期間満了			契約期間満了通知、元の労働契約書										
<input type="checkbox"/> その他			詳しくはハローワークにお問い合わせ下さい。										
退職者の通常の所定労働時間	週 40 時間 00 分 (1週間あたり)												
離職票の作成※	1. 必要ない 2. 必要 離職票とは退職者が給付を受ける際に必要な書類です。(59歳以上は本人希望の有無にかかわらず交付が必要)												
離職票が必要なとき	①出勤簿(タイムカード等)コピー 退職日から遡って24か月分												
	[一般被保険者等]... 離職日以前2年間で(高齢被保険者は1年間) 1日以上の完全月が12か月以上(高齢被保険者の場合は6か月以上) あればそれ以前の期間は省略できます。												
	②貸金台帳(給与明細等)コピー 退職日から遡って24か月分												
	離職日以前2年間で11日以上完全月が6か月以上あればそれ以前は省略できます。												
	③退職理由を証明できる書類 (退職願、解雇予告通知書などのコピー)												
④賃金締め日・支払日	<input checked="" type="checkbox"/> 20日締め <input type="checkbox"/> 当月 <input checked="" type="checkbox"/> 翌月 <input type="checkbox"/> 翌々月 <input checked="" type="checkbox"/> 10日払い												
⑤退職者の賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 他												
事業所名称	ときわ建築											ゴム	
代表者名	常盤 一郎											印	
事業所所在地	〒 000 - 0000											可	
	四日市市00町△△△番地												
事業所電話番号	059 - 000 - 0000												

※受給資格・受給資格における添付書類についてはハローワークにお問い合わせください。「疾病、傷病等で賃金支払いが無い」などの理由によっては最大離職日以前4年間になる場合など一部例外があります。詳細はハローワークにお問い合わせください。

該当箇所に○

①③⑤を持参して下さい  
離職票の作成が必要な場合は

④⑤欄 びチェック 記入及

本連絡票はご記入後、窓口、郵送(原則書留・特定記録等)にて受付けるものとします。事情がある場合は事前連絡の上、FAX【059-351-7358】でお受けします。誤送信や郵送過程での個人番号漏洩につきまして当事務組合は責任を負いかねますのでご了承ください

提出先 〒510-0834 四日市市ときわ5-1-8  
労働保険事務組合 三重県建設労働組合四日市支部 (TEL059-354-1531)