

短期雇用特例被保険者の証明書類

直近の雇用にかかる下記①,②いずれかの証明書をご持参ください。

- ①現在、雇用保険の短期雇用特例被保険者として雇用されている方 → **直近の下記(ア)を提出**
 - ②現在離職者で、前職が雇用保険の短期雇用特例被保険者であった方(離職日が令和4年4月1日以降であること) → **直近の下記(イ)(ウ)(エ)のいずれか提出**
- ※不明な点等ございましたら、お問い合わせください。

(ア) 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)・雇用保険被保険者証

<キリトリ>

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

被保険者氏名 生年月日(元号一年月日)

事業所名略称 転勤の年

様式第7号

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)

被保険者種類が3の方

(イ) 雇用保険特例受給資格者証

雇用保険特例受給資格者証 特

| | | |
|-----------------------------|-------------|--------------|
| 1. 支給番号 | 2. 氏名 | |
| 3. 被保険者番号 | 4. 性別 | 5. 離職時年齢 |
| 6. 生年月日 | | 7. 求職番号 |
| 8. 住所又は居所 | | |
| 9. 支払方法(記号(口座)番号・金融機関名・支店名) | | |
| 10. 資格取得年月日 | 11. 離職年月日 | 12. 離職理由 |
| 13. 60歳到達時賃金日額 | 14. 離職時賃金日額 | 15. 給付制限 |
| 16. 求職申込年月日 | 17. 認定予定月日 | 18. 受給期間年月日 |
| 19. 基本手当日額 | 20. 所定給付日数 | 21. 通算被保険者期間 |
| 22. 離職前事業所名 | | |
| 23. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村) | | |

(ウ) 雇用保険被保険者離職票(1・2)

様式第6号(1) 雇用保険被保険者離職票 - 1
資格喪失確認通知書(被保険者通知用)

1. 被保険者番号 2. 資格取得年月日 3. 離職年月日 4. 被保険者種類

5. 再交付表示 (1再交付)

離職者氏名 性別 生年月日(元号一年月日) 喪失原因

事業所番号 管轄区分 事業所名略称 産業分類

4801-001186-9 0 労働市場センター株式会社 37 通信業

様式第6号(2) 雇用保険被保険者離職票 - 2

① 被保険者番号 4800-010566-2 ② フリガナ コヨウ タロウ ④ 離職年月日

③ 事業所番号 4801-001186-9 ⑤ 職名 雇用 太郎

⑥ 名称 労働市場センター株式会社 ⑦ 雇用者の〒 403-0014

事業所所在地 東京都千代田区霞が関1-2-1 住所又は居所 富士吉田市竜ヶ丘2-4-3

電話番号 03-5253-1111 電話番号(0555) 23-8609

住所 東京都練馬区上石神井4-8-4

事業主 労働市場センター株式会社 印

氏名 代表取締役 労働 邦一 センター 公共職業安定所長

離職の日以前の賃金支払状況等

(エ) 特例受給資格者失業認定申請書 と (ア) の証明書類

様式第24号(第69条関係) (第1面)

特例受給資格者失業認定申告書

※ 様式種別

1. 支給番号 2. 未支給区分 (空欄 未支給以外) (1 未支給)

3. 待期満了年月日

4. 特例一時金失業認定年月日

1 失業の認定を受けようとする期間中に、就職又は就労をしましたか。 アし た イし ない

2 就職又は就労した人は、した月日を記載してください。

上記、(ア) の証明書類



<キリトリ>

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

被保険者氏名 生年月日(元号一年月日)

事業所名略称 転勤の年

※(エ)と(ア)で確認の場合
後日、(イ)雇用保険特例受給資格者証の提出を要する