

雇 用 保 険 被 保 険 者 に 係 る 訂 正 願

事業所番号	2	3	-						-
被保険者番号			-						-
フリガナ 氏名								性別	男・女
資格取得年月日	昭和・平成 年 月 日								

※

所長	次長	課長	係長	係

	訂 正 事 項	誤	正	
訂正事項を○で囲み、その項目のみ記入してください。	フリガナ			ヘッダー関係
	① 被保険者氏名			
	② 生年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
	③ 性別	男 ・ 女	男 ・ 女	ト レ ー ラ ー 関 係
	④ 事業所番号	23 - -	23 - -	
	⑤ 資格取得年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
	⑥ 取得時被保険者種類	1 一般 2 短期 3 季節	1 一般 2 短期 3 季節	
	⑦ 喪失時被保険者種類	1 一般 2 短期 3 季節	1 一般 2 短期 3 季節	
	⑧ 離職等年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
	⑨ 喪失原因	1 離職以外の理由 2 3以外の離職 3 事業主の都合による離職	1 離職以外の理由 2 3以外の離職 3 事業主の都合による離職	
⑩ 転勤年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
理由				

平成 年 月 日

上記事項について、誤って届け出しましたので訂正をお願いします。

事業主 所在地
名称・氏名
電話番号 ()

記名捺印または自筆による署名



公共職業安定所長 殿

既にお渡ししてある書類「被保険者証・資格取得確認等通知書（被保険者通知用）、資格取得等確認通知書（事業主通知用）・資格喪失届・氏名変更届、資格喪失確認通知書（事業主通知用）、資格喪失確認通知書（被保険者通知用）・離職票-1、転勤届受理通知書、氏名変更受理通知書」と、正しい内容の確認できる書類（労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、住民票等）を添付してください。

備考	
----	--