

被保険者番号は、雇用保険加入時にハローワークから発行される被保険者証に記載されています。お手元がない方で現在お勤めの方は、お勤め先で保管されている場合もあります。

様式7号 雇用保険被保険者証

被保険者番号  
1234-567890-1

被保険者氏名  
コウロウ タロウ

公共職業安定所長

生年月日  
(元号-年月日)  
3 240610 2 大正 3 昭和 4 平成

## 雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認)

お客様番号	安定所番号
氏名	生年月日

今回の確認は、雇用保険の追加給付に関するお知らせとお願い(ご本人確認)の(2)に記載された給付に関するものです。

同封の「雇用保険の追加給付に関するお知らせとお願い(ご本人確認)」の【(2)受給履歴情報】について、  
 ●お心当たりのある方 ▶ 以下(1)(2)に従って表裏ともご記入の上、ご返送をお願いします。  
 ●お心当たりのない方 ▶ 以下の事項のご記入、ご返送は不要です。

### (1) ご記入いただきたい事項

ご本人確認のため、記入例をご参照の上、①～④の4点をご記入ください。  
 分からない事項は空欄で結構ですが、①～③のうち1つ以上と④は必ずご記入ください。

① 雇用保険被保険者番号

1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

② 手当受給時の振込口座(※1)

金融機関名	支店名	口座番号
△△銀行	〇〇支店	1 2 3 4 5 6 7
金融機関名	支店名	口座番号
△△銀行	〇〇支店	1 2 3 4 5 6 7
金融機関名	記号	番号
ゆうちょ銀行	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 1

(※1) ②は雇用保険給付の直近の受給の際、登録したと思われる口座を1つ以上ご記入ください。

③ お勤め先(直近のお勤め先(現在のお勤め先を含む)から順に選りご記入ください)

	お勤め先の名称	就職された年月	離職された年月
直近	△△株式会社	平成29年 1月	年 月
▼	医療法人〇〇	平成3年 8月	平成26年 3月
過去	株式会社□□	昭和47年 4月	平成3年 3月

④ お客様のご連絡先電話番号(※2)

( 090 - 1234 - 5678 )

(※2) 必要に応じ、都道府県労働局又はハローワークより、回答内容について確認するためにご連絡する場合がありますので、ご連絡先をご記入ください。連絡に際しては個人情報保護に配慮し、必ずお客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

### (2) お送りいただきたい書類

同封の返信用封筒に、本紙(1枚)を封入の上、ご返送ください。



分からない事項は空欄で結構ですが、①～③のうち1つ以上と④は必ずご記入ください。

直近の手当受給の際、振込先として利用されていたと思われる口座を1つ以上ご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合は記号、番号をご記入ください。

電話番号をご記入ください。  
 ※確認のため都道府県労働局又はハローワークよりご連絡する場合があります。連絡の際は個人情報保護に配慮し、お客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

直近のお勤め先から3つまでご記入ください。現在お勤め中の方は離職された年月の欄に斜線を引いてください。お勤め先の名称は、施設名や店舗名ではなく、正確な法人名や企業名をご記入ください。就職された年月及び離職された年月は概ねで構いませんので、ご記入をお願いします。なお、雇用保険に加入しないお勤め先(短期のアルバイトや、週20時間未満のパートタイムなど)は記入不要です。また、派遣労働者としてお勤めされていた場合は雇用関係のあった派遣元の名称などをご記入ください。



追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じフリガナとなっているかご確認ください。違う場合は二重線で訂正・押印の上、振込先口座の名義と同じフリガナをご記入ください。  
また、追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じ氏名をご記入ください。

雇用保険 払渡希望金融機関届

※ 帳票種別 11131

この太枠内への記入は不要です。

1. 被保険者番号  
2. 支給番号  
3. 支払区分 4. 金融機関 店名

安定所記入欄のため、  
ご記入不要です。

給付金の種類

求職者給付及び就職促進給付  求職者給付（日雇労働求職者給付金）  
 教育訓練給付  育児休業給付  
 高年齢雇用継続給付  介護休業給付

届出者

フリガナ コウロウ タロウ  
1 氏名 厚 労 太 郎  
2 住所又は居 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2 (電話番号 03-5253-1111)

払渡希望金融機関

フリガナ ○○ギンコウ カスミガセキシンテン 金融機関コード 店舗コード  
3 名称 ○○銀行 霞ヶ関 本店 1 2 3 4 5 6 7  
4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外) 口座番号 (普通) 1 2 3 4 5 6 7  
5 ゆうちょ銀行 記号番号 (総合) 1 1 9 6 0 (記号) - 0 1 2 3 4 5 6 1 (番号)

令和 元年 〇月 〇日 厚 労 太 郎  
公共職業安定所長 殿 届出者氏名 厚 労 太 郎

金融機関による確認印

※ 所長 次長 課長 係長 係 操作者

現在のお住まいと住所が異なる場合は二重線で訂正・押印の上、現在のご住所をご記入ください。

電話番号をご記入ください。  
※確認のため都道府県労働局又はハローワークよりご連絡する場合があります。連絡の際は個人情報保護に配慮し、お客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

振込を希望する金融機関名、支店名、口座番号をご記入ください。  
口座番号が6桁の場合は左詰でご記入ください。  
※ネットバンクなど一部ご利用いただけない金融機関があります。詳しくは雇用保険追加給付相談窓口(0120-952-807)までお問い合わせください。

ゆうちょ銀行の場合は支店名・店舗コードのご記入は不要です。  
また、「番号」が7桁の場合は、先頭に「0」をつけて8桁としてください。  
※ゆうちょ銀行の記号・番号は通帳をご確認ください。

日付の記入、振込先口座の名義と同じ氏名の記名押印又は署名をしてください。押印は認印で結構です(金融機関への届出印である必要はありません)。

●ゆうちょ銀行通帳(見本)

記号 番号  
11960 1234561  
おなまえ

コウロウ タロウ 様

- 確実にお振込みを行うため、届出者氏名、金融機関名、支店名、口座番号は誤りのないようはっきりと正確に記入願います。
- また、お振込みが行われるまで、ご記入いただいた口座の名義変更、廃止はお控えいただきますようお願いいたします。
- 指定した口座の金融機関名、口座番号などは控えをとっておいてください。