

特 例 対 象 被 保 険 者 等 に 関 する 届

記号	番号	フリガナ	
48-		該当者	氏名
個人番号 (マイナンバー)			
住所	稲城市		
雇用保険受給資格者証 第1面 『⑫離職年月日 理由』欄より転記			
離職年月日		離職理由コード	
年	月	日	
離職理由	<input type="checkbox"/> 特定受給資格者		11 解雇 12 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 21 雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり） 22 雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり） 31 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職 32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職
	<input type="checkbox"/> 特定理由離職者		23 期間満了（雇用期間3年未満更新明示なし） 33 正当な理由のある自己都合退職 34 正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12ヶ月未満）

稲城市長 殿

令和 年 月 日

世帯主 住 所 同上
稲城市

氏 名 同上

電話番号 ()

個人番号 (マイナンバー)

届出人 住 所 同上
稲城市

氏 名 同上

電話番号 同上
()

該当期間 年 月 日 ~ 年 月 日

裏面：雇用保険受給資格者証(複写)

受付 <small>本・平・若</small>	入力	照合