

特例対象被保険者等該当届出書

逗子市長

被保険者証記号・番号	09 -
世帯主氏名	
個人番号	
住 所	逗子市
電話番号	

次の者について、特例対象被保険者等に該当していることを届け出ます。

該当者の氏名	
世帯主との続柄	
生年月日	年 月 日 (離職時の年齢が65歳未満の方が対象)
個人番号	
離職年月日	年 月 日
離職理由	11・12・21・22・23・31・32・33

↑○をつけてください(雇用保険受給資格者証の離職理由コード)

ここから下は記入しないでください。

受付確認欄	確認事項				受付印	
	資格者証写し	離職時年齢(65歳未満)	離職年月日	離職理由		特例適用年度
						30・1・2・3
	非自発該当年月日		受付番号	受付者		
	年 月 日					

処 理 欄	課長	係長	係	資格担当 入力処理	給付担当 認定証	上記のとおり処理します。
	賦課担当					備 考
	過年度計算	届出内容確認				
有・無	<input type="checkbox"/> 離職理由 <input type="checkbox"/> 特例適用年度					