

参加資格

函館市内在住の季節労働者

お申込方法

当協議会が実施する無料講習の受講を希望する方は、別紙申込書に記入の上、下記のいずれかの書類の写しを添えて、FAXまたは郵便で申し込んでください。先着順で受け付けます。 離職前でも受講可能です。

雇用保険特例受給資格を証明する書類

(**A** ・ **B** **C** のいずれかが必要です。)

A 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書

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)

公共職業安定所長 印

確認(受理) 取得時
通知年月日 資格取得年月日 被保険者種類

被保険者番号

被保険者氏名 生年月日 (元号一年月日)

事業所名略称 転勤の年月日

1又は9 一般
4又は5 高年齢
2又は3 短期

2 大正 3 昭和
4 平成

この数字が 2または、3の方

B 写真貼付カード

C 雇用保険特例受給資格者証

写真貼付カード

決定 年 月 日

整理番号

ふりがな

氏名

電話番号 ()

住所

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)

3cm 真 横 2.5cm

この大きさに写真を切り 貼ってください。

* このカードに写真をはり、受給資格決定書 (1頁目)と認定日(2頁目)に必ず添付してください。このカードを所持しないときは手続きできません。

ハローワーク函館 函館公共職業安定所

雇用保険特例受給資格者証 (第1面)

特

1. 支給番号	2. 氏名	
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 雇職時年齢
6. 生年月日	7. 求職番号	
8. 住所又は居所		
9. 支払方法(金融機関コード・記号(口座)番号)		
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. 求職申込年月日	16. 認定予定月日	17. 受給期限年月日
18. 基本手当日額	19. 所定給付日数	
20. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村)		

安守所連絡メッセージ1
安定所連絡メッセージ2

管轄公共職業安定所又は 管轄地方運輸局所在地

電話番号

交付 年 月 日

公共職業安定所長 印