

# 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 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 函館労働局

被保険者番号 [ ] 確認(受理)通知年月日 [ ] 資格取得年月日 [ ] 取得時被保険者種類 [ ] (1又は9 一般 2又は3 高年齢 短期)

被保険者氏名 [ ] 生年月日(元号一年月日) [ ] [ ] (2 大卒 3 短期 4 平成)

事業所名略称 [ ] 転勤の年月日 [ ]

ここの数字が 2 または、3 の方

B 雇用保険特例受給資格者証

雇用保険特例受給資格者証 (特)

1. 支給番号	2. 氏名	
3. 被保険者番号	4. 5. 6. 資格取得年月日	7. 転勤番号
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. 日額(離職時)賃金日額	14. 離職時賃金日額	
15. 求職申込年月日	16. 認定予定年月日	17. 受給期限年月日
18. 基準平手当日額	19. 所定前付日数	
20. 特殊表示(災害時、一般、返租、市町村)		

受給者連絡メッセージ  
受給者連絡メッセージ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  
発行 年 月 日  
公共職業安定所