

雇用保険被保険者資格喪失届事務処理連絡票(1)

令和 年 月 日

事業所名			
事業所所在地	〒	事業所TEL	
(フリガナ)被保険者氏名		生年月日	S/H 年 月 日
被保険者住所	〒	被保険者TEL	
退職年月日	令和 年 月 日	離職票	1. 必要 2. 不必要
所定労働時間	1週間(時間 分)		
離職理由	事業主の方は、離職者の主たる離職理由が該当する理由を一つ選択し、下の具体的事情記載欄に具体的事		
<p>1 事業所の倒産等によるもの</p> <p><input type="checkbox"/> (1)倒産手続開始、手形取引停止による離職</p> <p><input type="checkbox"/> (2)事業所の廃止又は事業活動停止後事業再開の見込みがないため離職</p> <p>2 定年、労働契約期間満了等によるもの</p> <p><input type="checkbox"/> (1)定年による離職(定年 歳)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)採用又は定年後の再雇用時等にあらかじめ定められた雇用期限到来による離職</p> <p><input type="checkbox"/> (3)労働契約期間満了による離職</p> <p>①一般労働者派遣事業に雇用される派遣労働者のうち常時雇用される労働者以外の者 (1回の契約期間 箇月、通算契約期間 箇月、契約更新回数 回) (契約を更新又は延長することの確約・合意の有・無(更新又は延長しない旨の明示の有・無))</p> <p>労働者からの契約の更新又は延長 { を希望する旨の申出があった を希望しない旨の申出があった の希望に関する申出はなかった</p> <p>a. 労働者が適用基準に該当する派遣就業の指示を拒否したことによる場合 b. 事業主が適用基準に該当する派遣就業の指示を行わなかったことによる場合(指示した派遣就業が取りやめになったことによる場合を含む)</p> <p>(aに該当する場合は、更に下記の4のうち、該当する主たる離職理由を更に1つ選択し、○印を記入してください。該当するものがない場合は下記の5に○印を記入した上、具体的な理由を記載してください。)</p> <p>②上記①以外の労働者 (1回の契約期間 箇月、通算契約期間 箇月、契約更新回数 回) (契約を更新又は延長することの確約・合意の有・無(更新又は延長しない旨の明示の有・無)) (直前の契約更新時に雇止め通知の有・無)</p> <p>労働者からの契約の更新又は延長 { を希望する旨の申出があった を希望しない旨の申出があった の希望に関する申出はなかった</p> <p><input type="checkbox"/> (4)早期退職優遇制度、選択定年制度等により離職</p> <p><input type="checkbox"/> (5)移籍出向</p> <p>3 事業主からの働きかけによるもの</p> <p><input type="checkbox"/> (1)解雇(重責解雇を除く)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)重責解雇(労働者の責めに帰すべき重大な理由による解雇)</p> <p>(3)希望退職の募集又は退職勧奨</p> <p><input type="checkbox"/> ①事業の縮小又は一部休廃止に伴う人員整理を行うためのもの</p> <p><input type="checkbox"/> ②その他(理由を具体的に)</p> <p>4 労働者の判断によるもの</p> <p>(1)職場における事情による離職</p> <p><input type="checkbox"/> ①労働条件に係る重大な問題(賃金低下、賃金遅配、過度な時間外労働、採用条件との相違等)があったと労働者が判断したため</p> <p><input type="checkbox"/> ②就業環境に係る重大な問題(故意の排斥、嫌がらせ等)があったと労働者が判断したため</p> <p><input type="checkbox"/> ③事業所での大規模な人員整理があったことを考慮した離職</p> <p><input type="checkbox"/> ④職種転換等に適應することが困難であったため(教育訓練の有・無)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤事業所移転により通勤困難となった(なる)ため(旧(新)所在地:)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥その他(理由を具体的に)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)労働者の個人的な事情による離職(一身上の都合、転職希望等)</p> <p><input type="checkbox"/> 5 その他(1~4のいずれにも該当しない場合) (理由を具体的に)</p>			
<p>○具体的事情記載欄(できるだけ詳しくご記入ください。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>			

