様式第２号（第５条関係）

雇　用　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新規就職者の状況 | 住所 | 桜川市 |
|  氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
|  |
| 生年月日・年齢 | （西暦）　　　　　年　　月　　日（　　　歳）※正規雇用を開始した年度の4月1日時点での年齢を記入。 |
| 正規雇用開始日 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |
| 1週間の所定労働時間 |  |
| 職　　　　種 |  |
| 申請日現在の就業場所 |  |

　※注　新規就職者1名につき1部作成してください。