

特例対象被保険者等（非自発的失業者）に係る届出書

令和 年 月 日

神河町長 様

《 届 出 者 》

住 所 神河町 _____
 氏名（世帯主） _____
 連 絡 先 _____
 個 人 番 号 _____

次のとおり届出ます。

被 保 険 者 番 号											
離 職 者 氏 名					生年月日	S	・	H	年	月	日
離職者個人番号											
離 職 日	令和 年 月 日										
離 職 理 由	<input type="checkbox"/> 倒産・解雇などによる離職 《特定受給資格者》 コード／11・12・21・22・31・32 <input type="checkbox"/> 正当な理由がある自己都合退職 《特定理由離職者》 コード／23・33・34										
そ の 他											

本人確認／窓口で手続きをされた方 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書等 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------------	---