

3. 雇用保険被保険者 転出・転入届

1. 保育園名 _____

2. 旧 施設名 _____



3. 新 施設名 _____

4. 移動する人の氏名 _____

5. 旧施設での採用年月日 昭和 年 月 日
 平成

6. 新施設での給与月額 円

7. 移動の年月日 昭和 年 月 日
 平成

8. 移動の理由

転出・転入届けに該当するのは『同一法人内』での移動のみです。

添付書類 被保険者証を添付して下さい。

事務連絡 _____
