

## 雇用保険加入予定者の方へ

香川大学は雇用保険の適用事業所です。香川大学に在職し一定の要件を満たす方は、雇用保険に加入していただくことになります。過去に雇用保険に加入したことがある方は、当時の番号を継続して利用することになりますので（雇用保険は1人1番号制をとっているため）、確認のため下記の質問にお答えください。また、雇用保険被保険者証等（被保険者番号が分かるもの、写し可）をお持ちの方は、この用紙に添付のうえご提出ください。

[1]過去に雇用保険に加入したことがありますか？（当てはまるものを○印で囲んでください。いいえの場合は新卒か否かにも○をつけてください。）

はい ・ いいえ（新卒 or 新卒ではない） ・ 不明

[1]の回答が「はい」の方は → [2]へ 雇用保険被保険者証等(写し可)を添付いただける場合は枠内への記載は不要です。

「不明」の方は → [3]へ

（「いいえ」の方は枠内への記載は必要ありませんが、所属・氏名を記入のうえ必ずご提出ください）

[2]過去に加入していた雇用保険の被保険者番号を記載してください（被保険者番号が分かる書類を添付いただける方は記入不要） 分からない方は → [3]へ

□ □ □ □ — □ □ □ □ □ □ — □

[3]以前にお勤めされた事業所の中で、雇用保険に加入した可能性のある期間があれば、以下に記載してください（[2]に番号を記載いただいた方は記入不要）

①事業所名	在職期間	R H	年	月	日	~	R H	年	月	日
		S					S			
②事業所名	在職期間	R H	年	月	日	~	R H	年	月	日
		S					S			

ありがとうございました。

最後に所属・氏名を記載のうえ、採用日より3日以内に給与福利課または各部局の庶務担当までご提出ください。

(所 属)
(氏 名) (フリガナ) ) (前加入時と氏名が変わっている場合→ (旧姓: ) )

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

給与福利課 TEL: 087-832-1047 (内線 1047 医学部からは 66+1047)