

受付印

特例対象被保険者等に係る届出書

令和 年 月 日

阪南市長 様

届出者(世帯主)		阪南国
住所	阪南市	
氏名		
電話		

特例対象被保険者等について、下記のとおり届出します。

特例対象被保険者等(離職時年齢65歳未満)	
氏名	
離職年月日	平成・令和 年 月 日(平成21年3月31日以降が対象)
離職理由 (該当番号に○をつけてください。)	<p>【特定受給資格者】</p> <p>11. 解雇 12. 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 21. 雇止め(雇用期間3年以上雇止め通知あり) 22. 雇止め(雇用期間3年未満更新明示あり) 31. 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職 32. 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職</p> <p>【特定理由離職者】</p> <p>23. 期間満了(雇用期間3年未満更新明示なし) 33. 正当な理由のある自己都合退職 34. 正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間12ヶ月未満)</p>

事務処理欄

適用期間	離職時年齢	入力	決裁	課長	課長代理	主幹・総括・主査	受付者	確認者
年 月 ～ 年 3月	歳	賦課 判定						
適用してよろしいか、お伺いします。								

※所得資産台帳の自動更新区分：「可」