

同意書

雇用保険の任意加入につきまして被保険者として加入することを同意します。

令和
平成 年 月 日

住所
氏名

印

公共職業安定所長 殿

雇用保険加入について、労働者の同意を得ましたので、雇用保険任意加入について申請いたします。

令和
平成 年 月 日

所在地
名称
事業主



公共職業安定所長 殿