

「季節労働者」であることを証明できるものの提示

当協議会の季節労働者向け建設関連技能講習を受講（受講料を助成）するにあたり、申込時には必ず「季節労働者」であることを証明できる下記のいずれかの書類の提示をお願いしております。

【提示していただく書類（季節労働者の証明となるもの）】

A 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
(被保険者通知用)

見本

稚内 公共職業安定所長

被保険者番号	確認（受理） 通知年月日	資格取得年月日	取得時 被保険者種類	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	1 又は 9 一般 4 又は 5 高齢者 2 又は 3 短期			
被保険者氏名		生年月日 (元号一年月日)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	2 大正 3 昭和 4 平成	
事業所名略称		転勤の年月日		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		

この数字が
2又は、3の方

B 雇用保険特例受給資格証明者証（R 6 年度又は R 7 年度版）

雇用保険特例受給資格者証 (第1面)

特 見本

1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所				
9. 支払方法（記号（口座）番号—金融機関名—支店名）				

10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	15. 給付制限

16. 求職申込年月日	17. 認定予定月日	18. 受理期限年月日
19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間
22. 離職前事業所名		
23. 再就職手当支給歴	24. 特殊表示（災害時、一括、巡相、市町村）	

安定所連絡メッセージ1
安定所連絡メッセージ2

管轄公共職業安定所又は
管轄地方運輸局所在地

稚内 公共職業安定所長

電話番号 交付 年 月 日

C

現就業先の雇用契約書

雇 用 契 約 書

見
本

雇用期間	1. 期間の定めなし 2. 期間の定めあり 年 月 日 ~ 年 月 日
就業場所	
就業内容	
就業時間	
休憩時間	
休日	
休暇	
賃金	
退職に関する事項	
その他	

上記のとおり雇用契約を締結したので、本書2通を作成し、当事者記名捺印のうえ各自1通を保有する。

令和 年 月 日

雇用者 名称 株式会社 ○○
住 氏 所 名 印

被雇用者 住 氏 所 名 通年 太郎 印

雇 用 契 約 書

見
本

使用者 株式会社○○（以下、甲という）と労働者 ○○○○（以下、乙という）は以下の条件により雇用契約を締結する。

雇用期間	1. 期間の定めなし 2. 期間の定めあり 年 月 日 ~ 年 月 日まで
就業場所	本社内 及び 甲が指定した場所（ ）
業務内容	
就業時間	午前 時 分から 午後 時 分まで
休憩時間	時 分 ~ 時 分
休日	土・日曜日及び祝祭日、年末年始、夏季休暇
休暇	年次有給休暇、その他特別休暇
賃金	基本給： 諸手当：
昇給	年1回（ 月） 但し会社の業績、または個人の成績により改定しない場合がある
賃金の支払い方法	銀行 支店 乙の口座へ振込
賞与	年2回（6月と12月）
退職	1. 期間の定めなし 定年 65歳の誕生日の翌日 2. 期間の定めあり 期日到来日 3. 但し会社が必要と認めた場合には、契約更新する場合がある。
その他	その他、勤務上の詳細な規定は就業規則による。 本契約に規定されていない事項は、甲乙協議の上、定めるものとする。

本契約締結の証として、本契約書2通を作成し、相互に署名または記名捺印の上各1通を保管する。

年 月 日

(甲)

名 称：

所在地：

雇用者：

印

(乙)

労働者：

印