

事 務 連 絡
平成 27 年 4 月 22 日

各市町立小・中学校
事 務 御 担 当 者 様

東部教育事務所 総務・給与担当

雇用保険被保険者資格喪失確認通知書等の送付について

標記の件につきまして、下記の書類を送付いたします。
ついては、該当者に下記書類を送付することを連絡の上、お送りください。

記

- | | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| 1 | 雇用保険被保険者（離職票－１） | } 1 枚 |
| | 資格喪失確認通知書（被保険者通知用） | |
| 2 | 雇用保険被保険者離職票－２ | 1 枚（Ａ３） |
| 3 | 「離職された皆様へ」 | 1 部（冊子） |

以上

【連絡先】

東部教育事務所
総務・給与担当 三輪・大隅
TEL 048-737-2720