

根室管内 4 町通年雇用促進協議会  
登 録 申 込 書

(平成 年 月 日)

ふりがな お名前		年齢	歳
ご住所	〒		
電話番号		性別	男 ・ 女
短期雇用特例被保険者である。(注 1 参照)	は い ・ いいえ		
※ 参加したい事業やご質問などありましたら自由にご記入ください。			

※ 注 1 短期雇用特例被保険者とは「季節的に雇用される方」又は「短期間の雇用に就くことを常態として  
いる方」を言います。「季節的に雇用される」とは、季節的業務に期間を定めて雇用され、期限後に離職する  
方、「短期間の雇用に就くことを常態としている」とは、1年未満の期間で雇用形態を繰り返し、一定の要件を  
満たす方をいいます。失業した場合は雇用保険による特例一時金の支給対象となります。

提出先

根室管内 4 町通年雇用促進協議会

中標津町東 13 条南 7 丁目(労働会館内)

Tel・Fax 0153-82-6789

eメール [n4cho-tsuuen-koyou@bz03.plala.or.jp](mailto:n4cho-tsuuen-koyou@bz03.plala.or.jp)