

# 被保険者区分変更届

常務理事	事務長	課長	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	① 事業所 記号				
	事業所 所在地				
	事業所 名称				
	事業主 氏名				
電話番号	(		)		

受付印

社会保険労務士の提出代行者

被保険者 (被用者) 1	② 被保険者 番号		氏名	(フリガナ) 氏	(名)	④ 生年 月日	1.昭和 2.平成		年		月		日
	③ 住民票 住所	(フリガナ)											
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑦ 変更 年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者 (被用者) 2	② 被保険者 番号		氏名	(フリガナ) 氏	(名)	④ 生年 月日	1.昭和 2.平成		年		月		日
	③ 住民票 住所	(フリガナ)											
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑦ 変更 年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者 (被用者) 3	② 被保険者 番号		氏名	(フリガナ) 氏	(名)	④ 生年 月日	1.昭和 2.平成		年		月		日
	③ 住民票 住所	(フリガナ)											
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑦ 変更 年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者 (被用者) 4	② 被保険者 番号		氏名	(フリガナ) 氏	(名)	④ 生年 月日	1.昭和 2.平成		年		月		日
	③ 住民票 住所	(フリガナ)											
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑦ 変更 年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者 (被用者) 5	② 被保険者 番号		氏名	(フリガナ) 氏	(名)	④ 生年 月日	1.昭和 2.平成		年		月		日
	③ 住民票 住所	(フリガナ)											
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑦ 変更 年月日	9.令和		年		月		日	備考

※「⑤」は記入不要です。契約書を添付してください。