

※被保険者がご記入ください。

B 短時間就労報告書

パート・アルバイト 従事者名	信金 愛子		
勤務先名称	〇〇株式会社		
1日の平均勤務時間	実働時間 <u>4</u> 時間 <u>30</u> 分 ※休憩時間は除いてください		
1ヶ月の平均勤務日数	14 日間		
時 間 給	1,200 円	賞 与	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
雇用保険加入	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※ 給与明細の雇用保険欄に金額の記入があれば有に○をつけてください。		
契 約 期 間	平成 令和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から	{ 令和 年 月 日 <u>終了期限を定めず</u>

＊ 3 カ月間分の給与明細書の写を必ず添付してください。

愛知県信用金庫健康保険組合 御中

上記のとおり提出します

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

証記号番号 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇

被保険者名 信金 太郎