

※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			
勤務先名称			
1日の平均勤務時間	実働時間_____時間_____分 ※休憩時間は除いてください		
1ヶ月の平均勤務日数	日間		
時 間 給	円	賞 与	有 ・ 無
雇用保険加入	有 ・ 無		
契 約 期 間	平成 令和	年 月 日から	{ 令和 年 月 日 終了期限を定めず

＊ 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 年 月 日

証記号番号

—

被保険者名
