

## 고용보험 개별 사업장 피보험자격 내역서(피보험자용)

신청인 (피보험자)	성명		주민등록번호	
대상 사업장	명칭			
	소재지	(1 1)		
피보험 자격내용	자격취득일		날일	
	2016/06/15			

위와 같이 고용보험 피보험자격 내역을 알려드립니다.

2017 년 03 월 27 일

근로복지공단      지사장



※ 본 자료는 고용보험 피보험자격의 확인을 위하여 피보험자 본인에게 제공하는 것으로, 경력증명 또는 타기관 제출 등 고용보험 업무 이외의 목적으로 활용시 발생하는 문제에 대해서는 근로복지공단에서 책임을 지지 않습니다.

※ 원본이 아닌 내역서는 그 효력을 보증 할 수 없습니다.

178mm×279mm (전산용지 90g/m<sup>2</sup>)

