

なお、本調査で得られた情報については、個人が特定されるような形でとりまとめたり、公表したりすることはありません。

1 1つの事業所だけ決まっている (概ね 年 か月後)

2 2つの事業所とも決まっている (概ね 年 か月後と 年 か月後)

3 両方の事業所ともに決まっていない

問4 どのようにして雇用保険マルチジョブホルダー制度を知りましたか。
(該当する項目全てに「○」をしてください。)

- 1 事業所による周知
- 2 ハローワークや労働局による周知
- 3 厚生労働省ホームページによる周知
- 4 TVや新聞、ネットニュースなどの報道
- 5 その他（具体的に知った経緯： ）

問5 雇用保険の加入手続について、事業所は協力してくれましたか。
(以下の数字の1つに「○」をしてください。)

- 1 協力してくれた
2 あまり協力してくれなかった
3 全く協力してくれなかった
- ※ 2、3に「○」をした場合、差し支えなければその理由を教えてください。

問6 雇用保険の加入手続について、難しい点がありましたか。ありましたら、その内容や改善した方がよい事項があれば具体的に教えてください。

(以下の数字の1つに「○」をして、具体的な内容等があれば記載してください。)

- 1 特になかった
2 あった
(具体的な内容、改善事項)

アンケート調査は以上です。ご協力ありがとうございました。

【※職員記載欄】

(被保険者番号)

				-							-	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

(資格取得年月日)

年 月 日