

労働者名簿

フリガナ					* 従事 する 業務 の種 類							
氏 名												
生年月日	年	月	日生	性別 男 女								
T E L												
現 住 所	〒											
連 絡 先 住 所	〒						氏 名 TEL					
雇入年月日	年 月 日 □安定所・□縁故・□学校・□新聞・□その他											
解 雇 退 職 又 は 死 亡 及 び その事由	□解雇 ・ □退職 ・ □死亡						年 月 日					
	事由											
履歴(学歴・職歴・賞罰)												
年 月 卒業												
年 月 ～ 年 月												
年 月 ～ 年 月												
年 月 ～ 年 月												
扶 養 家 族	続柄	氏 名	生 年 月 日			続柄	氏 名	生 年 月 日				
				年	月	日				年	月	日
※ 健康保険記号番号			※ 厚生年金保険記号番号 (厚生年金基金加入員番号)				※ 雇用保険被保険者証番号					
			()									