

労働者名簿

フリガナ 氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
フリガナ 現住所	(〒 -) 電話(- -)				
フリガナ 連絡先	(〒 -) 電話(- -)				
雇用年月日	平成・令和 年 月 日				
退職年月日	令和 年 月 日				
退職事由	自己都合・定年・解雇・死亡・その他()				
従事する業務の種類					
履 歴					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
雇用保険被保険者番号	-	-	資格取得日	年 月 日	
基礎年金番号			資格取得日	年 月 日	
健康保険者証			資格取得日	年 月 日	
扶養家族 氏名・続柄(生年月日) 基礎年金番号 (手帳保持者のみ)	-	・ (. .)	-	・ (. .)	
	-	・ (. .)	-	・ (. .)	
	-	・ (. .)	-	・ (. .)	