

## 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	(〒 一 ) 電話( 一 一 )				
フリガナ 連絡先	(〒 一 ) 電話( 一 一 )				
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)	・ ( . . )	—	・ ( . . )	—	
	・ ( . . )	—	・ ( . . )	—	
	・ ( . . )	—	・ ( . . )	—	