労働者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 生年月日 | |
| 氏名 |  | | | | 昭和・平成 | |
| 年　　月　　日 | |
| 従事する  業務の種類 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 現住所 | フリガナ | | | | | |
| 〒　　　　－ | | | | | |
|  | | | | | |
| 電話番号 | （　　　）　　　　－ | | | | | |
| 雇入年月日 | 令和　　年　　月　　日　雇入 | | | | | |
| 雇入の経過 | 年度定期雇入　　　　年度（増員・補充）雇入 | | | | | |
| 紹介先 | | 学校　・　縁故　・　安定所 | | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 解雇・退職  又は死亡 | 令和　　年　　月　　日　　（解雇・退職・死亡） | | | | | |
| 事由 | | | | | |
|  | | | | | |
| 履歴（学歴・職歴） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 健康保険記号番号 | |  | | 雇用保険被保険者証番号 | |  |
| 基礎年金番号 | |  | | 厚生年金基金加入員番号 | |  |