|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 労　働　者　名　簿 | 雇用形態 | 従事する業務の種類 |
| □社員　　　　□契約社員  □ﾊﾟｰﾄ,ｱﾙﾊﾞｲﾄ　□派遣 |  |
| 労働者氏名 | 生年月日 | 入社年月日 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ： | 昭・平　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　男・女 |

|  |
| --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ： |
| 現住所：〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ - - , 携帯 - - |
| 緊急時連絡先：〒    連絡先氏名（続柄）　　　　　　　　　　　　（　　　　）℡ - - , 携帯 - - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族一覧：氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 続柄 | 生年月日 | 扶養の有無 |
| 男・女 |  | 昭・平　　年　　月　　日 | 所得税　 する・しない  健康保険 する・しない |
| 男・女 |  | 昭・平　　年　　月　　日 | 所得税　 する・しない  健康保険 する・しない |
| 男・女 |  | 昭・平　　年　　月　　日 | 所得税　 する・しない  健康保険 する・しない |
| 男・女 |  | 昭・平　　年　　月　　日 | 所得税　 する・しない  健康保険 する・しない |
| 男・女 |  | 昭・平　　年　　月　　日 | 所得税　 する・しない  健康保険 する・しない |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履歴（最終学歴・勤務先など） | |  | 入社時給与月額 | | | |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　を卒業・退職  前勤務先で社会保険の加入が、　　　有・無  前勤務先で雇用保険の加入が、　　　有・無  前勤務先での源泉徴収票が、　　　　有・無 | |  | 基本給月額  手当  手当  手当 | | 円／月  円／月  円／月  円／月 | |
|  | |  |  | | |  |
| 入社後履歴 | 年俸、基本給、資格など |  | 通勤経路 | | | |
|  | ルート | | | 交通機関 |
| 入社時の職務・役職  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日  　　年　　月　　日 |  |  | ↓  ↓  ↓  会社 | | |  |
| 退職日：　　　　年　　月　　日  退職事由： | |  | 定期代  （１ヵ月） | 円／月 | | |

|  |
| --- |
| 備考： |