入社連絡票

令和　　年　　月　　日作成

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | (フリガナ) |
|  |
| 職種 |  | 週所定労働時間 | 時間　 |
| 氏名 | (フリガナ) | (フリガナ) | 性別 | 男・女 |
| (氏) | (名) |
| 住所 | 〒 |  | 都道府県 |
| (フリガナ) |
|  |
| 雇入年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 給与 | 月給　　　　　　　　円 | 時間給　　　　　　　円 | 日給　　　　　　　　円 |
| 通勤手当 | 月額　　　　　　　　円 | 日額　　　　　　　　円 |  |
| 扶養者の有無 | 有　(　　　　人)・無 | ※有の場合扶養者の人数を記入 |
| 基礎年金番号 | 記号 |  | 番号 |
|  | ― |  |
| 雇用保険番号有・無 |  | ― |  | ― |  |
| 　雇用保険番号がわからない場合 |
| 　以前の勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　雇用期間　　　　　　年　　月　　日〜　　　　　　年　　月　　日 |
| (添付書類) | 雇用保険加入の方:雇用保険被保険者証(ない場合は省略となります)社会保険加入の方:年金手帳(基礎年金番号がわかるように)のコピー個人番号（マイナンバー） |
|  |
| 連絡欄 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |