入社連絡表

会社名：　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | 性別 | 男・女 |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 入社年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | 生年月日 | | | 昭・平　　年　　月　　日 | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　- | | | | | | | | | TEL.　　　-　　　　　- | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 職種(該当に○) | 管理職・専門職・営業職・事務職・販売職・他(　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 加入する保険 | (　)雇用保険のみ加入　(　)雇用・社会保険両方加入　(　)保険加入なし | | | | | | | | | | | | | | |
| 基礎年金番号 | 有・新規・紛失 | | | | | - | | | | | | | | | |
| 雇用保険証番号 | 有・新規・紛失 | | | | | -　　　　　　　　　　　- | | | | | | | | | |
| 給与(1ヶ月) | 円 | | | | | 給与体系(該当に○及び単価記入) | | | | | | | | | |
| 残業見込額 | 円 | | | | | ・月給者 | | | | | | | | | |
| 通勤費(1ヶ月) | 円 | | | | | ・日給者　日給(　　　　　　　　　　　　　)円 | | | | | | | | | |
| 合計 | 円 | | | | | ・時給者　時給(　　　　　　　　　　　　　)円 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与振込銀行 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店 | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | | | 口座番号 | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 扶養家族がいる場合、以下を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 扶養家族 | 有(　　　　　人)・無 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族氏名 | 続柄 | 性別 | 職業 | | 収入 | | 生年月日 | | | | | | 別居の場合は住所を明記 | | |
|  |  |  |  | |  | | 昭・平　年　月　日 | | | | | |  | | |
|  |  | | |
|  |  |  |  | |  | | 昭・平　年　月　日 | | | | | |  | | |
|  |  | | |
|  |  |  |  | |  | | 昭・平　年　月　日 | | | | | |  | | |
|  |  | | |
|  |  |  |  | |  | | 昭・平　年　月　日 | | | | | |  | | |
|  |  | | |
| 配偶者の扶養を希望する場合、配偶者の基礎年金番号 | | | | | | | | | | | - | | | | |
| ※被扶養者が学生の場合、職業欄には「大学○年生」「高校○年生」等、学年まで記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (特記事項・その他連絡事項) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | | | | | |