入社連絡票

会社名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 |  |
| 男・女 | 　　　　　年　　月　　日生　 |
| フリガナ |  |
| 住所 | 〒　　　- | TEL　　　　-　　　　　- |
|  |
| (入社日) | 令和　　年　　月　　日 | (職種) |  |
| 扶養家族 | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 年間収入 | 職業・学校学年 |
| 氏名 |
|  |  | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 社会保険の加入 |  | 厚生年金 |  | 健康保険 |  | 雇用保険 |
| ※年金(基礎年金番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　 |
| ※雇用保険(保険者証)　　有り・無し(履歴書または職歴の記入) |
| 職歴 | 会社名 | 勤務年月 |
|  | 　　　　　年　　月〜　　　　　年　　月 |
|  | 　　　　　年　　月〜　　　　　年　　月 |
|  | 　　　　　年　　月〜　　　　　年　　月 |
|  | 　　　　　年　　月〜　　　　　年　　月 |
| 給与 | 1ケ月のおよその給与総額　　　　　　　　　　　円月給・日給・時間給　　　基本給　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　手当　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　手当　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　手当　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |

※原本または番号の写しと個人番号（マイナンバー）を必ず添付してください