

入社連絡票

会社名：

フリガナ 氏名		性別	生年月日			
		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
給与	1ヶ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