入社連絡票

会社名：

担当者様：

連絡先：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男女 | 生年月日 | 年　月　日 | 歳 |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  | 電話番号 |  |
| 現住所 |  |
| 家族構成（扶養に入れる方） | 生年月日 | 続柄 | 職業 | 別居の場合、住所 |
| （配偶者） | 年　月　日 |  |  |  |
| （扶養者） | 年　月　日 |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |
| ※16歳以上の方は在学証明書・（非）課税証明書、年金を受給している方は社会保険庁からの年金収入証明書のコピーを添付。 |
|  |
| 雇入日 | 年　　月　　日　 | ハローワークからの雇用 | はい・いいえ |
| 雇用保険 | 　非加入・加入（加入日：　　　　年　　月　　日） |
| 社会保険 | 　非加入・加入（加入日：　　　　年　　月　　日） |
| 給与 | 円　 | 交通費 | 円（1・3・6箇月） |
| 職種・業務内容 |  |
| 前職退職理由 | １．自己都合　２．会社都合　３．その他（　　　　　　　） |
|  |
| 添付書類 |  |
|  | 履歴書（学歴、職歴記載のもの）の写し |
|  | 前職の雇用保険被保険者証 |
|  | 年金手帳（社会保険加入の場合のみ） |
|  | 在学証明書、（非）課税証明書、年金収入証明書のコピー（社会保険加入の場合のみ） |
|  | 雇用保険資格取得届（事業主印押印のもの） |
|  | 社会保険資格取得届（事業主印押印のもの） |
|  | 社会保険被扶養者届（本人印、事業主印押印のもの） |
|  | 個人番号（マイナンバー） |