

入社連絡票

会社名： _____

担当者様： _____

連絡先： _____

フリガナ 氏名	性別	男女	生年月日	年 月 日	歳
フリガナ 現住所			電話番号		
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	<p>履歴書 (学歴、職歴記載のもの) の写し</p> <p>前職の雇用保険被保険者証</p> <p>年金手帳 (社会保険加入の場合のみ)</p> <p>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)</p> <p>雇用保険資格取得届 (事業主印押印のもの)</p> <p>社会保険資格取得届 (事業主印押印のもの)</p> <p>社会保険被扶養者届 (本人印、事業主印押印のもの)</p> <p>個人番号 (マイナンバー)</p>
------	---