

入社連絡票

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------|--------|-------------|-------|
| 氏名 | フリガナ | | 生年月日 | | 性別 |
| | | | 昭・平 | 年 月 日 | 男・女 |
| | | | 入社年月日 | 令和 | 年 月 日 |
| フリガナ | | | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | | |
| 雇用形態 | 正社員 契約社員 嘱託社員 パート アルバイト (その他) | | | | |
| 社会保険 | 加入・非加入 | 雇用保険 | 加入・非加入 | | |
| 基礎年金番号 | 有・新規・紛失 | - | | | |
| 雇用保険証 | 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 | | | |
| 扶養家族 | 有 (人) ・無 | | | | |
| 扶養家族氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 別居の場合は住所を明記 | |
| () | | 昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 加入日 | 年 月 日 | | | |
| () | | 昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 加入日 | 年 月 日 | | | |
| () | | 昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 加入日 | 年 月 日 | | | |
| (特記事項・その他連絡事項) | | | | | |
| 添付書類 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し(紛失されておられる場合は、ご連絡ください。再発行させていただきます。) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 配偶者の年金手帳の写し (配偶者を扶養にする場合) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 扶養者の所得証明書等 (配偶者を扶養にする場合) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) | | | | | |