

# 入社手続依頼書

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 行

会社名

- 雇用保険加入手続  
 健康保険・厚生年金保険加入手続

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

記

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ( ____ 歳)
入社年月日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (最初に当社された日)
給与の見込み	月額 ____ 円 (残業手当・諸手当・交通費を含む総支給額)
週の労働時間	a 30時間未満 ・ b 30時間以上
配属	(例: 営業・事務など)
扶養者の有無	有 ・ 無

被扶養者

氏名	フリガナ (性別)	生年月日	続柄	職業
	(男・女)	年 月 日		
	(男・女)	年 月 日		
	(男・女)	年 月 日		
	(男・女)	年 月 日		
	(男・女)	年 月 日		

用意するもの

- 雇用保険被保険者証  
 年金手帳  
 配偶者 (20歳以上60歳未満) が扶養に入られる場合 →  配偶者の年金手帳と職歴  
 労働者名簿 (または履歴書) の写し + a (30時間未満) は →  労働条件通知書の写し  
 会社のゴム印・実印 (丸印)・本人認印  
    ※ 被扶養者の方で年金受給者がいる場合 →  年金通知書  
    ※ 被扶養者の方で小・中・高以外の学生がいる場合 →  在学証明書  
 外国人の場合は外国人登録証の写し