

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 (最初に入社された日)
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