

労働者名簿

フリガナ			従事する業務の種類
氏名			
生年月日	昭和	年 月 日 生	
	平成		
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号			
E-Mail			
緊急時の連絡先	住所	〒	
	氏名		
	電話番号		
雇入年月日	年 月 日		
解雇、退職又は死亡及びその事由	解雇 ・ 退職 ・ 死亡	年 月 日	
	事由		
履歴（学歴・職歴）			

健康保険番号	基礎年金番号 (厚生年金基金加入員番号)	雇用保険被保険者番号