

# 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	電話番号
	平成		携帯電話
住所	〒		
雇入れ日	令和	年 月 日	増員 補充
報酬	月給 ・ 時給 ・ 日給	金額	円
職歴			
免許			
退職又は解雇	令和 年 月 日 退職 解雇 死亡		
	事由		
健康保険記号番号		厚生年金番号	雇用保険被保険者番号
事業所名			
事業所番号			