

## 労働者名簿

フリガナ 氏名		生年月日	昭和年月日	性別	
フリガナ 現住所	(〒 ) 電話				
フリガナ 連絡先	(〒 - ) 電話				
雇用年月日	令和 年 月 日				
退職年月日	令和 年 月 日				
退職事由	自己都合・定年・解雇・死亡・その他 ( )				
従事する業務の種類					
履 歴					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
令和 年 月 日					
雇用保険被保険者番号	-	-	資格取得日	年 月 日	
基礎年金番号			資格取得日	年 月 日	
健康保険者証			資格取得日	年 月 日	
扶養家族 氏名・続柄 (生年月日)  基礎年金番号 (手帳保持者のみ)	-	・ ( . . )	-	・ ( . . )	
	-	・ ( . . )	-	・ ( . . )	
	-	・ ( . . )	-	・ ( . . )	