

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・平・令	年	月	日	性別	男・女
現住所	フリガナ					
	〒 -					
電話 () -						
雇入年月日	年 月 日 雇入					
雇入の経過	年度定期雇入		年度（増員・補充）雇入			
	紹介先	学校	縁故			
安定所 その他 ()						
解雇・退職 又は死亡	年 月 日 (解雇・退職・死亡)					
	事由					
履歴（学歴・職歴）						
雇用保険被保険者証番号		健康保険記号番号		基礎年金番号		
厚生年金基金加入員番号						