**労　働　者　名　簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |  | | | | | | | | | 従事する業 務  の  種類 | |  | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | 性別 |  | | |
|
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | | | | 〒  TEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | | | 〒  TEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇入年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | 雇用時  年　齢 | | | 才 | |
| 退　職  解　雇  死　亡  及びその  具体的  事由 | | | | 退社･解雇･死亡･その他 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 退職時  年　齢 | | | 才 | |
| 事由 | | | | | | | | | | | | 勤　続  年　数 | | | 年　　ヶ月 | |
|
|
|
| 履歴（学歴・職歴） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族事項 | 続柄 | | 氏　　名 | | 生年月日 | | | 扶養 | | | 続柄 | | | 氏　　名 | | | 生年月日 | | | 扶養 |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | 健康保険記号番号 | | | | 基礎年金番号 | | | | | | 厚生年金基金番号 | | | | | | 雇用保険番号 | | |
| 番　号 | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 資格取得 | | 年　月　日 | | | | 年　月　日 | | | | | | 年　月　日 | | | | | | 年　月　日 | | |