**入　社　連　絡　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  | 生年月日・性別 |
| 氏　　名 |  |  　　 男 　　 年　 　月　 　日 　　 女 |
| 入社年月日 | 　　　年　　　月　　　日（出勤簿に記録された日） |
| 職　　種 |  　事務　営業　工員　現場作業員　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 給与 | 基本給 | 月給￥　　　　　　　　　日給￥　　　　　　　　時給￥ |
| 諸手当（月額） |   | 平均残業時間（月） |
| 　　　　時間位 |
| 通勤手当 | 月額￥ 　　 日額￥ |
| 月額給与支給予定総額 | 上記給与欄の記載は、この欄に月額給与支給予定総額（通勤手当、時間外手当を含む、税引前）を記載することで省略できます。月額￥ |
| 年金手帳 | 有　　　　　新規　　　　紛失 | 有の場合は写しを添付 |
| 雇用保険証 | 有 新規 紛失 |
| 扶養家族氏名には必ずフリガナをつけて下さい。 | フリガナ氏　　　　名 | 続柄 | 生　年　月　日 | 別居の場合は住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 職　　　　歴最近１０年間程度を主に記入して下さい。（雇用保険証写し添付の場合は省略可） | 事業所名 | 期　 　　 　間 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |
|  | 年　　月　～　　　　年　　月迄 |

の付いた欄は社会保険加入者、の付いた欄は雇用保険被保険者の場合にのみ記入して下さい。