**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。