

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 年 月 日	性別	男・女	
現住所	フリガナ			
	〒 -			
	電話 () -			
雇入年月日	平成 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	平成 年 月 日 (解雇・退職・死亡)			
又は死亡	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				