

対象労働者一覧表

番号	氏名	フリガナ	生年月日		性別	雇用保険 被保険者番号	備考欄
			元号	年月日			
1			昭和 平成		男・女	-	
2			昭和 平成		男・女	-	
3			昭和 平成		男・女	-	
4			昭和 平成		男・女	-	
5			昭和 平成		男・女	-	
6			昭和 平成		男・女	-	
7			昭和 平成		男・女	-	
8			昭和 平成		男・女	-	
9			昭和 平成		男・女	-	
10			昭和 平成		男・女	-	
11			昭和 平成		男・女	-	
12			昭和 平成		男・女	-	
13			昭和 平成		男・女	-	
14			昭和 平成		男・女	-	
15			昭和 平成		男・女	-	
16			昭和 平成		男・女	-	
17			昭和 平成		男・女	-	
18			昭和 平成		男・女	-	
19			昭和 平成		男・女	-	
20			昭和 平成		男・女	-	
21			昭和 平成		男・女	-	
22			昭和 平成		男・女	-	
23			昭和 平成		男・女	-	
24			昭和 平成		男・女	-	
25			昭和 平成		男・女	-	
26			昭和 平成		男・女	-	
27			昭和 平成		男・女	-	
28			昭和 平成		男・女	-	
29			昭和 平成		男・女	-	
30			昭和 平成		男・女	-	