

入社連絡票

令和 年 月 日作成

事業所名称	(フリガナ)		
職種		週所定労働時間	時間
氏名	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)	性別 男・女
住所	〒 都道府県 (フリガナ)		
雇入年月日	令和 年 月 日	生年月日	昭和・平成 年 月 日
給与	月給 円	時間給 円	日給 円
通勤手当	月額 円	日額 円	
扶養者の有無	有 (人)・無 ※有の場合扶養者の人数を記入		
基礎年金番号	記号	番号	
雇用保険番号 有・無	— — 雇用保険番号がわからない場合 以前の勤務先 () 雇用期間 年 月 日～ 年 月 日		

(添付書類) 雇用保険加入の方:雇用保険被保険者証(ない場合は省略となります)
社会保険加入の方:年金手帳(基礎年金番号がわかるように)のコピー
個人番号(マイナンバー)

連絡欄
