

# 入社連絡票

|   |                                |                   |      |             |    |
|---|--------------------------------|-------------------|------|-------------|----|
| 氏名  | フリガナ                           |                   | 生年月日 |             | 性別 |
|   |                                |                   | 昭・平  | 年           | 月  |
|   |                                |                   | 日    | 男・女         |    |
|   |                                | 入社年月日             | 令和   | 年           | 月  |
|   |                                | 日                 |      |             |    |
| フリガナ  |                                |                   |      |             |    |
| 現住所   | 〒 -                            |                   |      |             |    |
| 雇用形態  | 正社員 契約社員 嘱託社員 パート アルバイト (その他 ) |                   |      |             |    |
| 社会保険  | 加入・非加入                         |                   | 雇用保険 | 加入・非加入      |    |
| 基礎年金番号  | 有・新規・紛失                        | -                 |      |             |    |
| 雇用保険証   | 有・新規・紛失                        | - -               |      |             |    |
| 給与 (1ヶ月)  | 円                              | 給与体系 (該当に○及び単価記入) |      |             |    |
| 残業見込額   | 円                              | ・月給者              |      |             |    |
| 通勤費 (1ヶ月)   | 円                              | ・日給者日給 ( ) 円      |      |             |    |
| 合計  | 円                              | ・時給者時給 ( ) 円      |      |             |    |
| 扶養家族  | 有 ( ) 人 ・ 無                    |                   |      |             |    |
| 扶養家族氏名  | 続柄                             | 生年月日              |      | 別居の場合は住所を明記 |    |
| ( )   |                                | 昭・平・令             | 年    | 月           | 日  |
|   | 加入日                            | 年 月 日             |      |             |    |
| ( )   |                                | 昭・平・令             | 年    | 月           | 日  |
|   | 加入日                            | 年 月 日             |      |             |    |
| ( )   |                                | 昭・平・令             | 年    | 月           | 日  |
|   | 加入日                            | 年 月 日             |      |             |    |
| (特記事項・その他連絡事項)  |                                |                   |      |             |    |
| 添付書類  |                                |                   |      |             |    |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し (紛失されておられる場合は、ご連絡ください。再発行させていただきます。) |                                |                   |      |             |    |
| <input type="checkbox"/> 配偶者の年金手帳の写し (配偶者を扶養にする場合)                    |                                |                   |      |             |    |
| <input type="checkbox"/> 扶養者の所得証明書等 (配偶者を扶養にする場合)                     |                                |                   |      |             |    |
| <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー)                                |                                |                   |      |             |    |