

社員連絡先リスト【職務個別用】

社員番号		作成日	令和 年 月 日
氏名	フリガナ：		
所属		役職	
主要な責務			
自宅の住所	〒 — 都・道・府・県		
自宅電話番号	— —		(呼出：)
携帯電話番号	— —		
緊急連絡先	— —		(続柄：)
	— —		(続柄：)
E-Mail	@		
SNS	(名称：)		
通勤手段	自宅から会社までの距離 約 _____ km		
	徒歩による出社等の可能性判断 可 ・ 不可		
資格・技能等	<input type="checkbox"/> 応急手当普及員 (有効期限：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 救命講習 (有効期限：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> アマチュア無線技士 (免許取得日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 (免許取得日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 建設・輸送機械操作免許 (詳細は備考欄に記入)		
備考			