

# 労働者名簿

社員番号： \_\_\_\_\_

フリガナ		生年月日	年 月 日	性別	男・女
氏名					
フリガナ	(〒 - ) 電話				
現住所					
フリガナ	(〒 - ) 電話				
連絡先					
雇用年月日	平成・令和 年 月 日				
退職年月日	令和 年 月 日				
退職事由	自己都合・定年・解雇・死亡・その他 ( )				
従事する業務の種類					
履 歴					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
雇用保険被保険者番号	- -	資格取得日	年 月 日		
基礎年金番号		資格取得日	年 月 日		
健康保険者証		資格取得日	年 月 日		
扶養家族氏名・続柄 (生年月日) 基礎年金番号 (手帳保持者のみ)	・ ( . . )	・ ( . . )			
	-	-			
	・ ( . . )	・ ( . . )			
	-	-			
	・ ( . . )	・ ( . . )			

保存年限：退職・解雇または死亡の日から3年