

# 労働者名簿

フリガナ				*従事する業務の種類
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
住所	〒 ー ー (連絡先TEL ー ー ー)			
雇入年月日	令和 年 月 日			
※雇入の経過	年度定期雇入		年度(増員・補充)雇入	
	紹介先	学校 安定所	その他( )	
解雇退職又は死亡	年 月 日 解雇・退職・死亡			
	事由又は原因 (退職の事由が解雇の場合は、その理由を含む。)			
履歴	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
※健康保険記号・番号	※基礎年金番号	※厚生年金基金番号	※雇用保険番号	
(資格取得) 年 月 日	(資格取得) 年 月 日	(資格取得) 年 月 日	(資格取得) 年 月 日	