

労働者名簿

フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日			
現住所		〒	
電話番号(連絡)			
雇入年月日			
業務の種類			
履歴			
解雇・退職	年月日		
死亡	事由		
雇用保険被保険者番号			
基礎年金番号			
健康保険被保険者証番号			
扶養家族 (生年月日)			生年月日
備考			