労 働 者 名 簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 従事する業務種類 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 平成西暦 |  | 年年 |  | 月 |  | 日生 | 性別 |  | 本籍 |  | 血液型 |  |
| 住　　所 | 〒 | 電話 | 自宅：携帯： |
| 家族構成 | 氏名 | 生年月日 | 続柄 |  職業(学校） | 扶養義務 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先 | 住所 | 〒 | 電話 | 自宅：携帯： |
| 氏名 |  | 続柄 |  |
| 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 | 縁　故その他（ |  | ） |
|  |
| 解雇退職又は死　　亡 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 解雇・退職・死亡 |
| 事由 |  |
| 　履　　歴　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 健康保険証記号番号 | 厚生年金保険記号番号 | 雇用保険被保険者証番号 |
| （資格取得）　年　　月　　日 | （資格取得）　年　　月　　日 | （資格取得）　年　　月　　日 |

異動履歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 所属・役職 | 給与 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |