

労働者名簿

ふりがな				社員番号	
氏名				従事する 業務の種類	
生年月日		性別	男 女		
住所	〒 _____				
連絡先	()				
雇用年月日	年	月	日	社員 区分	
解雇又は離職の 年月日及び事由	年 月 日			事由	
死亡年月日	年 月 日				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> << 履 歴 >> </div>					
雇用保険番号	基礎年金番号		健康保険被保険者番号		