

# 労働者名簿

No: \_\_\_\_\_

ふりがな					従事する業務の種類				
氏名									
生年月日	昭和	年	月	日		性別			
雇入年月日	平成					年	月	日	
住所	〒 -					In			
帰省先	〒 -					In			
雇入れの経過	年度定期雇入			年度（増員・補充）雇入					
	紹介先	新聞	雑誌	縁故	学校	職安	その他		
履歴	（その他のときの内容）								
	年	月	最終学歴・職歴						
免許資格	取得年月日	免許・資格名称							
解雇・退職または死亡に関する事項									
解雇	退職	死亡	年	月	日	事由：			
健康保険・記号番号		基礎年金番号		厚生年金番号		雇用保険番号			
年 月 日取得		年 月 日取得		年 月 日取得		年 月 日取得			