

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
	性別	男女		
住所	TEL			
雇入れ日	平成	年	月 日	増員 補充
報酬	月給	日給	時間給	金額 円
職歴				
免許				
退職 又は 解雇	平成 年 月 日 退職 解雇 死亡			
	事由			
健康保険記号番号		厚生年金番号		雇用保険被保険者番号
事業所名 及び 事業所番号				