**労　働　者　名　簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  ※印蘭は、労働基準監督署及び施行規則以外の項目です。ご自由にご利用ください。 |  | | | | | | ※  従　事  す　る  業　務  の  種　類 | |  |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日生 | | | 性別 | 男　女 |
| 住　　所 | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　　）　　　－ | | | | | | | | |
| 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　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 解　　雇  退　　職  又　　は  死　　亡 | 年　　　　　月　　　　　日　　　解雇 ・ 退職 ・ 死亡 | | | | | | | | |
| 事由  又は  原因 |  | | | | | | | |
| 履　歴   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| ※ 健康保険記号・番号 | | | ※ 基礎年金番号 | ※ 厚生年金基金番号 | | | | ※ 雇用保険番号 | |
| (資格取得)　　年　　月　　日 | | | (資格取得)　　年　　月　　日 | (資格取得)　　年　　月　　日 | | | | (資格取得)　　年　　月　　日 | |