

# 労働者名簿

ふりがな				従 事 す る 業 務 の 種 類	
氏名					
生年月日	S・H 年 月 日	性別	男女		
住所	〒				
雇入れ年月日	平成 年 月 日				
退職 又は 死亡	平成 年 月 日 退職 ・ 死亡				
	事由 又は 原因  <small>(退職の事由が解雇の場合にあっては、その理由を含む)</small>				
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					
<small>(資格取得) 平成 年 月 日</small>		<small>(資格取得) 平成 年 月 日</small>		<small>(資格取得) 平成 年 月 日</small>	