

## 労働者名簿

フリガナ			性別	
氏名			男	
生年月日	平成 年 月 日生			
住所	〒 - 電話 - -			
雇入れ年月日	平成 年 月 日生			
従事する業務の種類				
履歴				
退職又は死亡	年月日	平成 年 月 日 自己都合・定年・解雇・死亡		
	事由	(退職の事由が解雇の場合にあつては、その理由を含む。)		
備考	<p style="text-align: center;">* 健康保険記号・番号 (資格取得) 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">* 基礎年金番号 (資格取得) 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">* 厚生年金基金番号 (資格取得) 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">* 雇用保険番号 (資格取得) 年 月 日</p>			