

労働者名簿

ふりがな				従事する業務の種類
氏名				
生年月日	年 月 日生	性別	男・女	
本籍	都道府県			電話番号
現住所	〒			携帯番号
雇入年月日	年 月 日 雇入			
解雇 退職 又は 死亡	年 月 日 退職			
	事由			
履歴（学歴・職歴など）				
健康保険		記号	番号	
厚生年金保険		記号	番号	
雇用保険		記号		

備考 常時30人未満の労働者を使用する事業場においては、従事する業務の種類は記載することを要しない