労　働　者　名　簿

フリガナ				従事する業務	
氏　名					
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生	性別	男 女		
本　籍	県			給与	千円
現住所	〒				
TEL		緊急時TEL			
雇入年月日	平成・令和　　年　　月　　日				
解雇・退職又は死亡、及びその事由	解雇・退職・死亡	平成・令和　　年　　月　　日			
	事　由				

雇用保険に加入していた職歴を記入して下さい。

・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・
・　・　～　・　・