労　働　者　名　簿

ふりがな				＊従事する業務の種類	
氏　名					
生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日 平成	性別	男　女		
住　所	〒				
雇入年月日	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

＊「従事する業務の種類」の欄は、常時三十人未満の労働者を使用する事業所では記入する必要はありません。
※印欄は、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。

コピーしてご利用ください。