



入社連絡票

No.	事務長	担当者

① 会社名

社会保険労務士法人みついだ事務所
03(3841)5513
※Fドレスmail@mitsuida.com
FAX 03(3841)7363

② 従業員コード	No.		
④ フリガナ		⑥ 生 年 月 日	
③ 氏 名		昭和 平成	年 月 日
※外国人の場合、在留カード(写)添付		⑤ 男・女	
⑨ フリガナ	⑦ 〒	—	
⑧ 住 所			
⑩ 入社年月日	年	月	日 (出勤簿又はタイムカードに記録されている日)
⑪ 職 種	事務・販売・工員・その他()		
⑫ 所定労働時間	1週	時間	分 ※パート・アルバイト・契約社員は雇用契約書を添付してください
⑬ 雇用保険被保険者番号			被保険者証 有・紛失 有の場合は写し添付、紛失の場合履歴書添付
給 与	月額給与	⑭ (月給・日給・時給)	
	通勤手当	ヶ月分	円 ⑮ 見込み総額
	残業時間(見込)	時間	円

※以下は社会保険加入のときのみ記入してください

⑯ 本人基礎年金番号										年金手帳 有・紛失 有の場合は、写し添付
⑰ 扶 養 家 族	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	1か月の収入	別居の場合住所					
		配偶者 男女	昭 平 年 月 日							
	配偶者基礎年金番号				年金手帳 有・紛失 有の場合は、写し添付					
		男女	昭 平 年 月 日							
		男女	昭 平 年 月 日							
		男女	昭 平 年 月 日							
添付資料 ・配偶者(60歳未満)を扶養する場合は、配偶者の年金手帳の写しを添付 ・16歳以上60歳未満の家族を扶養する場合は、在学証明書または課税証明書を添付 ・60歳以上の家族を扶養する場合は、年金決定通知書など年金額の方かる資料の写しを添付 ・その他(住民票、現況届、退職証明書、雇用保険受給資格者証(写)、直近の貸金台帳(3ヶ月分))										