

■入社連絡票■

早稲田社労士事務所宛

FAX:03-6459-6826

御社名								
フリガナ			生年月日	年 月 日生				
氏名	男・女							
住所	〒 TEL ()							
入社日	令和 年 月 日		加入保険	両保険・社保のみ・雇用のみ 【社会保険:令和 年 月 日加入】 【雇用保険:令和 年 月 日加入】				
経路	ハローワーク・人材紹介業・縁故・()		職種	事務職・営業・販売・製造・配送ドライバー など				
最終学歴	年 月 日 ~ 年 月 日卒 学校名 ()							
年金手帳の基礎年金番号	-							
雇用保険被保険者番号								
マイナンバー								
職歴	年 月 日 ~ 年 月 日 会社名 ()							
	年 月 日 ~ 年 月 日 会社名 ()							
	年 月 日 ~ 年 月 日 会社名 ()							
賃金	給与形態	基本給	月額	円	()手当 円			
		日給	1日	円	()手当 円			
		時給	1時間	円	()手当 円			
	各種手当	通勤手当		円	() 円			
		()手当		円	支給額合計 円			
就業時間	時 分 ~ 時 分 (時 分 ~ 時 分休憩)		休日	毎週 (曜日) 月/週 (日)				
扶養家族	フリガナ	生年月日		続柄	性別	同/別居	収入	
	氏名							
	マイナンバー							
	※必ずフリガナをご記入下さい。							
		S・H・R	年 月 日		男・女	同・別	無・有 パート・アルバイト・年金 円程度	(月)
	マイナンバー							
	※扶養に入る方が別居されている場合は、下記にご住所をご記入ください							
	S・H・R	年 月 日		男・女	同・別	無・有 パート・アルバイト・年金 円程度	(月)	
マイナンバー								
	S・H・R	年 月 日		男・女	同・別	無・有 パート・アルバイト・年金 円程度	(月)	
マイナンバー								
フリガナ								
被扶養者住所(別居の時)	〒							
配偶者の年金手帳の基礎年金番号	-							
備考	<p>*必要書類として、本紙確認表、年金手帳のコピー(基礎年金番号が記載されているもの)をお送りください。</p> <p>*配偶者を扶養に入れる場合は、その方の年金手帳のコピー(基礎年金番号が記載されているもの)をお送りください。</p> <p>*収入のある方を扶養に入れる場合、年収130万円(60歳以上は180万円)未満であることが要件となります。</p> <p>収入証明書として課税・非課税証明又は年金額通知書(写)などが必要な場合があります。</p> <p>*高校生以上の学生を扶養に入れる場合、学生証(写)または在学証明書が必要となる場合があります。</p> <p>*外国人の方で、社会保険に加入する方は通帳又はキャッシュカードのコピーも添付して下さい。(フリガナの確認の為)</p>							