雇用保険被保険者番号		健康保険被保険者記号番号		厚生年金被保険者記号番号		資格取得	年　月　日
マイナンバー						資格喪失	年　月　日

労働者名簿							
フリガナ		郵便番号		電話番号			
氏　名		現住所					
性別	男・女	生年月日	大・昭・平　年　月　日（西暦　）	雇入年月日	年　月　日	離職年月日	年　月　日
解雇・退職又は死去		従事する業務の種類					
履歴							

家族状況	氏　名（フリガナ）	生年月日	続柄	扶養	異動年月日	氏　名（フリガナ）	生年月日	続柄	扶養	異動年月日
1						4				
2						5				
3						6				

賃　金　台　帳

月別	賃金計算期間	労働日数	労働時間数	早出残業時間数	休日労働時間数	深夜労働時間数	基本賃金	所定時間外割増賃金	手当			賞与	合計	非課税額（交通費等）	控除額				差引支給額	支給日	受領印
															雇用保険料	健康保険料	厚生年金保険料	所得税			
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
1																					
2																					
3																					
計																					

注　不用の文字は必ず線を引き抹消すること。

雇入通知書

令和　年　月　日

所在地・事業所名・使用者職氏名（ゴム印可）

あなたを下記の条件で雇い入れます。

印

雇用期間	1 期間の定めなし　雇入日　令和　年　月　日 2 期間の定めあり　令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
更新の有無	1 契約更新の有無 ・自動的に更新する　・更新する場合がある　・契約の更新はしない 2 契約の更新は、次のいずれかにより判断する ・契約期間満了時の業務量 ・労働者の勤務成績、態度、能力 ・会社の経営状況 ・その他（　）
仕事の内容	勤務場所：むつ市・下北郡内の作業場（　地区内の作業場）
所定労働時間等	1 始業　時　分 ～ 終業　時　分 （実働1日　時間） 2 休憩　分（午前　分・午後　分） ［交替制　有／無］ 1 始業　時　分 ～ 終業　時　分 〃　時　分 ～ 終業　時　分 2 休憩　分（午前　分・午後　分）
休日	週　回　曜日　4週を通じて　日　その他（　）
時間外労働等	1 時間外労働［有／無］　2 休日労働［有／無］
休暇	1 年次有給休暇 ・6ヶ月継続勤務した場合 → イ 法定どおり ロ 法定超　日） ・勤続6ヶ月以内の年次有給休暇［有→　月経過で　日／無］ 2 その他の休暇　イ 有給（　） ロ 無休（　）
賃金及び手当	1 基本賃金　イ 月給　円　ロ 日給　円 ハ 時間給　円　ニ 週給　円 2 諸手当　イ 通勤手当　円　ロ 手当　円 ハ 手当　円　ニ 手当　円 3 割増賃金　1時間当　円（時間外・深夜労働割増率　%） 〃　円（休日労働割増率　%） 4 賃金締切日　毎月　日　賃金支払日　当月　翌月　日 5 昇級［有／無］→［時期・金額等　］ 6 賞与［有／無］→［時期・金額等　］ 7 退職金［有／無］→［時期・金額等　］
加入保険	雇用保険・労災保険・健康保険・厚生年金・中退共
退職に関する事項	1. 従業員が退職しようとする場合は、少なくとも　日前までに退職届を提出しなければならない。 2. 従業員を解雇する場合は、30日前に予告する。 3. その他（　）
備考	