入退社時連絡表

令和____年____月____日

入社時（雇用保険被保険者証と年金手帳）

入社日	令和　　年　　月　　日（保険加入日）			
フリガナ			性別	
氏名			男・女	
個人番号				
生年月日	昭和　　年　　月　　日　生			
住所	〒　　ー			
基礎年金番号	基礎年金番号のページのコピーで可			
給与		交通費		
雇用保険番号	雇用保険被保険者証がない場合は履歴書のコピーで可			
妻の扶養（配偶者）	有（妻の年金手帳も必要）・無			
扶養家族	有・無			

（フリガナ） 扶養家族氏名	続柄	性別	生年月日	職業・学校名等
		男 女	T・S・H・R ・　・	職　業（　　） 学校名（　　）
		男 女	T・S・H・R ・　・	職　業（　　） 学校名（　　）
		男 女	T・S・H・R ・　・	職　業（　　） 学校名（　　）
		男 女	T・S・H・R ・　・	職　業（　　） 学校名（　　）
		男 女	T・S・H・R ・　・	職　業（　　） 学校名（　　）

退社時（健康保険証を回収）

氏名	
退職日	令和　　年　　月　　日　退職
退職理由	自己都合・解雇・退職勧奨・その他（　　）
離職票	必要（退職届と賃金明細（過去７ヶ月分）が必要）・不要

※保険証回収：任意継続又は国民健康保険
※退職証明書発行又は喪失連絡票