

# 労働者名簿（パート・アルバイト）

特定非営利活動法人

提出 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒 ー		
電話番号	( )		
採用年月日	平成 年 月 日	期限の定め なし・あり	年 月 日まで
業務内容			
所有資格			

## 保険関連

雇用保険の加入状況 あり・なし	加入の 場合記入	雇用保険番号	
社会保険の加入状況 あり・なし		年金基礎番号	

※保険等の扱い…雇用保険加入は「離職票」か「雇用保険者票」を、社保加入は年金手帳を添付すること。

## 給与支払関連

給与	時給 円	月給 円	
通勤手当	公共交通機関利用	バス利用	自転車・車利用
	駅⇔ 駅 円	片道のバス料金 円	自宅からの直線距離 Km

※特記事項（所得税上の控除がある場合は明記してください）

扶養がある場合 扶養者氏名続柄生年月日を明記