

労働者名簿

様式 19 号（第 53 条関係）

ふりがな				* 従 事 す る 業 務 の 種 類	
氏 名					
生 年 月 日	明治 大正 年 月 日生 昭和	性 別	男 女		
住 所	〒				
雇 入 年 月 日	年 月 日				
※ 雇 入 の 経 過	年度定期雇入		年度（増員・補充）雇入		
	紹介先	学校 安定所 その他（ ）			
解 雇 退 職 又 は 死 亡	年 月 日 解雇・退職・死亡				
	事由 又は 原因				
履 歴 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____					
※健康保険記号・番号		※基礎年金番号		※厚生年金基金番号	
(資格取得) 年 月 日		(資格取得) 年 月 日		(資格取得) 年 月 日	
(資格取得) 年 月 日		(資格取得) 年 月 日		(資格取得) 年 月 日	

* 「従事する業務の種類」の欄は、常時三十人未満の労働者を使用する事業所では記入する必要はありません。

※印欄は、労働基準監督署及び施行規則以外の項目です。ご自由に利用ください。