

労 働 者 名 簿

様式 19 号 (第 53 条関係)

*印欄は、労働基準監督署及び施行規則以外の項目です。ご自由にご利用ください。

ふりがな					*		
氏名							
生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日生	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		※雇用保険番号	
(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	