

入社手続き連絡 チェックシート

雇用保険に加入しますか？

加入しない

※1 参照 入社連絡票でご連絡ください

加入する

社会保険に加入しますか？

加入しない

※1 参照 入社連絡票でご連絡ください
 連絡票右上 雇用 にチェック
 雇用保険番号（不明な時は履歴書）
 ※4/1現在64才の方は加入できません
 入社日と加入日が異なる時は**加入日**

加入する

扶養の奥様とお子様はいますか？

どちらもいない

※1 参照 入社連絡票でご連絡ください
 連絡票右上 雇用と社保 にチェック
 雇用保険番号（不明な時は履歴書）
 年金番号
 入社日と加入日が異なる時は**加入日**
 交通費を含めた給料総額

お子様だけ
いる

奥様だけいる

※1 参照 入社連絡票でご連絡ください
 連絡票右上 雇用と社保 にチェック
 雇用保険番号（不明な時は履歴書）
 年金番号
 奥様の名前と**フリガナ**
 奥様の年金番号（年収130万未満）
 入社日と加入日が異なる時は**加入日**
 交通費を含めた給料総額
 委任状（第3号欄に署名・印）、日付

※1 参照 入社連絡票でご連絡ください
 連絡票右上 雇用と社保 にチェック
 雇用保険番号（不明な時は履歴書）
 年金番号
 入社日と加入日が異なる時は**加入日**
 交通費を含めた給料総額
 お子様の名前と**フリガナ**
 委任状（第3号欄 不要）、日付

※1 参照 入社連絡票のチェックリスト

- 会社名
- 所属部署、職種の記入
- 氏名と**フリガナ**
- 入社日と契約期間の有無、身分
- ご住所と連絡先

履歴書と合わせてご連絡をいただく会社様については、履歴書と重複する内容は省略していただいても結構です

連絡先 えびす労務管理事務所
 Mail : info@ebisu-sr.com Fax 06-6796-8126