

社員採用時の雇用・健保-厚生年金 資格取得届 連絡書

会社名

氏名	フリガナ	生 年 月 日		性 別	
		T・S 年 月 日		男・女	
住所	〒	職 種			
賃金 (残業手当・通勤手当等一切の手当を含んだ1ヶ月分の見込額)					
基本給	通勤手当	残業見込	その他		
総支給額					
円 位					
基本給の形態		時間給	日給	日給月給	月給
入社年月日 (試用期間を設けている場合は試用採用日)		平成 年 月 日			
採用された方は、新卒者ですか？ 中途採用者ですか？				新卒 ・ 中途	
以前、厚生年金の被保険者であったことがありますか？				ある ・ ない	
以前、雇用保険の被保険者であったことがありますか？				ある ・ ない	
現に、老齢年金を受給していますか？				いる ・ いない	

*以前に被保険者であった方は、雇用保険被保険者証(前の退職後、7年経過は不要)と(基礎年金番号通知書が貼られている)年金手帳をご用意下さい。

雇用保険被保険者証番号	-
基礎年金番号	-

*被扶養者がある場合にはご本人に確認していただいた上ご記入下さい。

氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日	続柄	職業・学年	月平均収入
	T・S・H . .			
	T・S・H . .			
	T・S・H . .			
	T・S・H . .			

年収130万円未満、60歳以上は180万円未満が限度。

直系尊属・配偶者・子・孫・弟妹は同居していなくても可。

配偶者の父母、実の甥・兄・姉等は同居が条件。

(非)課税証明書(妻は証明書類不要)

高校生以上の学生の場合は学生証のコピー(内容:学校名・電話・学年・学生番号)

年金をもらっている方は年金支払い通知書のコピー

同居条件の方は同居を証明する住民票謄本

同居を条件としない方で遠隔地に住んでいる場合は賃貸契約書・住民票謄本をご用意下さい

社会保険労務士 阿世賀事務所

FAX 03-5331-3327