入社連絡票

平成○年○月○日作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属部署名 | | 総務部 | | | 所属コード | | | ○○○ | | | |
| 社員番号 | | ○○○ | | | | | | | | | |
| 氏名（ｶﾅ） | | ○○　○○　　　　　　（　　○○○　○○○　　） | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和　平成　○年○月○日 | | | | 性　別 | | | 男　　女 | | |
| 入社年月日 | | 平成○年○月○日 | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒○○○-○○○○  東京都○○区○○４－５－６ | | | | | | | | | |
| 住所フリガナ | | トウキョウト○○ク○○４－５－６ | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | ○○（○○○○）○○○○ | | | | | | | | | |
| 給与振込口座 | | ○○　　銀行　　○○　　支店（店番号　○○○　）  口座番号　（普通）　　　１２３４５６ | | | | | | | | | |
| 扶養家族 | | □　有り　　□　無し | | | 税表区分 | | 甲 ・ 乙 ・ 丙 | | | | |
| 扶養家族氏名 | カナ | | 生年月日 | 性別 | 続柄 | | 同居 | | | 職業 | 税扶養 |
| ○○　×子 | ○○　×コ | | Ｓ○.○.○ | 男・女 | 妻 | | 同・別 | | | 無職 | ○ |
|  |  | |  | 男・女 |  | | 同・別 | | |  |  |
|  |  | |  | 男・女 |  | | 同・別 | | |  |  |
| 社員区分 | | □　社員　　□　パート（勤務時間　週　　　時間） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給与情報  （給与決定額） | | 基本給 | 280,000 | | 家族手当 | ○○○ |
| 役職手当 |  | |  |  |
| 住宅手当 | ○○○ | | 総支給額 | ○○○ |
| 初回給与  日割調整ありの時 | | 日分 |  | | | |
| （通勤手当も下記の日割支給） | | | |
| 通勤手当 | 初回（ ○ ）月度給与支給分 | | | ２回目以降支給（毎月） | | |
| ○日分　　　　○○○ 円 | | | １ か月分　　　○○○ 円 | | |

入社時提出物チェック

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類名 | 対象者 |
|  | 給与振込依頼書 |  |
|  | 通勤手当申請書 |  |
|  | 扶養控除等(異動)申告書 | 甲欄適用者 |
|  | 源泉徴収票 | 前職のあった者 |
|  | 年金手帳(基礎年金番号通知書) |  |
|  | 雇用保険被保険者証 | 雇用保険加入経験ありの場合 |
|  | 健康保険被扶養者(異動)届 | 健康保険に扶養家族を入れる場合 |
|  | 配偶者の年金手帳(基礎年金番号通知書) | 被扶養配偶者が20歳以上60歳未満 |
|  | 健康保険被扶養者(異動)届の添付書類 | 必要な場合 |