

(入社手続き用紙) 2		扶養家族欄		Ver 0003
会社名				
従業員 (本人) 氏名	姓		名	
家族氏名	姓		名	
家族氏名 (フリガナ)	セイ		メイ	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦)	年	月 日
続柄 詳細欄に長男、次男など記入し てください	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他		詳細	
基礎年金番号 (配偶者のみ)				
職業	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 小・中学生以下 <input type="checkbox"/> 高・大学生 () 年生 <input type="checkbox"/> その他 ()			
収入額 (年収) 年金、失業給付、アルバイト 収入も含む	万円	従業員 (本人) との同居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
※これよりトは「別居」の場合に記入してください。				
住所	郵便番号	—	都道 府県	
	市区郡及び 町村名			
	丁目・番地			
	アパート・ マンション名等			
住所 (カナ)	市区郡及び 町村名			
	丁目・番地			
	アパート・ マンション名等			
電話番号	—	—		

マイナンバー：