業 員 作

(平成26年10月28日作成)

(次)

元請 確認欄

> 年 月 日

一次

会社名 佐藤建設

会社名 印

							7111										
番	ふりがな			雇入年月日	生年月日	現住所	(電話番号)	定期検診日	血液	特殊検診日		健康保险 年金保险		教育・資格・1		免 許	入場年月日
号	氏 名	職種	*	経験年数	年 齢	家族連絡先	(電話番号)	血圧	型	種	類	雇用保険		編入/職長教育	技能講習	免 許	受入教育日
1	アシタ゛ ノフ゛モリ	鉄筋工	(; ;)	H12/04/03	S30/10/06	PCSマンション101	区如意3-49-2 (052-000-0000)	H26/03/01	Δ.		国民健康保険			技能一級 玉掛け	クレーン 大型免許	H26/10/28	
	芦田 信守		(安)	26 年	59 歳			55/120	$A \mid$			国民年金 日雇保険	5386 36147	· 英王	_E3# ()	八里儿町	H26/10/21
2	イトウ スケタカ	鉄筋工		H22/04/01	H1/10/06		区五反田町969 (090-3333-4444)	H26/04/10	В -			国民健康保険		雇い入れ	玉掛け	普通自動車	H26/10/28
				5 年	25 歳			66/126					5566				H26/10/21
		1		<u> </u>				00/120				適用除外					1120/10/21
3	カワカミ タタ・カタ	鉄筋工	(職)	S62/06/06	540/10/07	4600001 愛知県名古屋市中 サカエマンション701	(052-222-2222)	H26/04/10	0			国民健康保険 国民年金	2014	安全		普通自動車 大型免許 クレーン	H26/10/28
	川上 忠堅		(月取)	28 年	49 歳	3111111 茨城県水戸市小泉町	打3-5 (000-555-6666)	89/145				適用除外	2014				H26/10/21
4	ヤマモト ミツユキ	鉄筋工(S50/03/01	S30/08/01	4860849 愛知県春日井市八日	田町89-65	H26/04/10	В			国民健康保険	5713	雇い入れ	技能一級	普通自動車クレーン	H26/10/28
	 山本 光幸		(主)	40 年	59 歳	現住所と同じ	(0568-66-7777)	75/137				国民年金	0200	- ,			H26/10/21
	761. 37					4610001 愛知県名古屋市東[国民健康保険		 雇い入れ	技能二級	普通自動車	
5	アキヤマ ミワ 	鉄筋工	(女)	H22/04/01	S60/09/29		(090-1234-5678)	H26/04/10	A			国民年金	6359	一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	1X RE — //X	日 地 日 助 毕	H26/10/28
	秋山 美和			5 年	29 歳	現住所と同じ		67/118				適用除外					H26/10/21
6	ミヤハラ カケッタネ	鉄筋工		H23/01/01	H7/05/01	4640001 愛知県名古屋市千和	重区東千種台765 (052-323-5555)	H26/04/10	A			健康保険組合		雇い入れ	技能二級		H26/10/28
	宮原 景種		(未)	4 年	19 歳	現住所と同じ	(002 020 0000)	52/98					5487				H26/10/21
				<u> </u>								日雇保険	9632				1120/10/21
	1	_1		1	1	<u> </u>		1		<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	<u>I</u>	1	

- (注)1. ※印欄には次の記号を入れる。
- (現)・・現場代理人 (主)・・・作業主任者(正副2名選任すること)

- (女)••女子作業員 (技)・・・主任技術士 (職)・・・職長

(安)・・安全衛生責任者(未)・・・18歳未満の男子作業員

事業所の名称 有限会社ピーシーエス

所 長 名 大島 実

(高) • · 高齢者

- 2. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。
- 3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械などの運転者は一緒でも良い。
- 4. 資格・免許等の写しを添付すること。
- 5. 工事完了時に作業所長へ健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書などを提示し、加入状況の確認を受けること。
- ※1 左側に健康保険の名称(健康保険組合、協会保険、建設国保、国民健康保険)、右側に健康保険被保険者証の番号の下4桁(番号が4桁以下の場合は当該番号)を記載。
- ※2 左欄に年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、右欄に「受給者」と記載。
- ※3 右欄に被保険者番号の下4桁を記載。(日雇労働被保険者の場合は左欄に「日雇保険」と記載)事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には左欄に「適用除外」と記載。