

# 雇 用 ( 計 画 ・ 実 施 ) 書

住所  
TEL

(計画対象期間:平成 年 月 日~平成 年 月 日)

市町村名 \_\_\_\_\_

事業体名 \_\_\_\_\_

(フリガナ) 氏 名	住 所	性別	新規 継続 脱退	生年月日	年齢 (才)	退職金共済の加入状況				主 な 作 業 種	年間就労 日 数 (日)	作 業 員 の 承 認 印
						中 退 共	林 退 共	加入(予定) 年 月 日	共済手帳被 共済者番号			
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
	〒			S H . .								
合 計												

- ・ 本計画書は、作業員の居住(住民票を置く)市町村ごとに別葉で作成して下さい。
- ・ 退職金共済の加入状況は、いずれか加入の方に○を記入して下さい。
- ・ 退職金共済の加入予定者については、加入次第速やかに共済手帳被共済者番号等の報告をお願いします。
- ・ 退職金共済加入日より掛金の対象日となります。
- ・ 必ず作業員の同意を得、作業員の承認印を押してください。
- ・ 当様式を移動申出書(別記様式第5号)に添付する場合は、当該事業主の雇用分のみを記載してください。