

株式会社 グレースコミュニケーション 入社連絡票 & システム登録書

■下記の太枠内はスタッフ様をご記入ください。

氏名	生年月日(西暦)		年	月	日
フリガナ	性別		男	・	女
登録“携帯”アドレス					
現住所	〒				
フリガナ					
携帯電話番号	自宅電話番号				
最寄駅	線	駅			
給与振込先	銀行	支店	口座番号		
期間	最終学歴・職歴				
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
取得年月	免許・資格				
年 月					
年 月					
年 月					
通勤時間	約 時間 分	扶養家族数(配偶者を除く)	人		
配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無		
本人希望欄					

基礎年金番号(週4日以上)	—
雇用保険被保険者証(週3日以上)	—
↓紛失の場合、最近10年間程度の職歴を記入してください。または履歴書のコピーを添付してください。	
事業所名(派遣の場合は派遣元会社名)	
年 月 ~ 年 月まで	
↓基礎年金番号紛失の場合、職歴の他に20歳～現在までの住所の履歴を記入してください。	
年 月 ~ 年 月まで	