

使用人一覧表

番号	職名	氏名	生年月日	雇用保険の有無	雇用保険が 無き場合の理由
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

※ 代表者、役員等も含む社員全員を記載