

# 新規及び転入者確認票

記入日: 令和 年 月 日

職名	
ふりがな	
氏名	
職員番号	
生年月日	昭和 平成 年 月 日
連絡先(自宅・携帯電話)	
現住所	
異動に伴う住居移転の有無	有 ・ 無
有の場合 新住所	
単身赴任の有無	有 ・ 無
通勤方法	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他( )
扶養親族	有 ・ 無
扶養親族「有」の方へ 誰を扶養していますか	氏名( ) 続柄( ) 生年月日( ) (同居・別居) 氏名( ) 続柄( ) 生年月日( ) (同居・別居) 氏名( ) 続柄( ) 生年月日( ) (同居・別居)
所有している免許について	記入: 小中高 幼小 養 小特支等
4月1日移動前(1年間)の所属等(勤務 のない場合は記入不要)(国・都道府 県・市町村職員だった方のみ記入)	所属名
	職名
	職員番号
	任用期間 年 月 日～ 年 月 日
上記2の①に勤務がなくそれ以前に県 関係に勤務していた場合に記入	所属名
	職名
	任用期間 年 月 日～ 年 月 日
	勤務先
国・都道府県・市町村職員以外の就労 があった場合記入	任用期間 年 月 日～ 年 月 日
	勤務先
あなたの扶養家族の中に、3月末の退職 や4月に就職する人はいませんか	<input type="checkbox"/> 家族の状況に変更はない <input type="checkbox"/> 退職者がいる(氏名 続柄 生年月日 同居・別居) <input type="checkbox"/> 就職者がいる(氏名 続柄 ) <input type="checkbox"/> その他
その他、伝えておきたいこと	

**※一の宮小学校来校時に提出してください。**

・内容によっては、ご連絡する場合があります。

**※新規採用の方へ【至急】**

・肥後銀行の通帳をお持ちでない場合は、口座を開設してください(給与等支給用)

連絡・提出先

担当 事務部

TEL 0967-22-0113

FAX 0967-22-0392