

入社時社員登録書兼誓約書

社員コード **099999**

填寫範例

※在粗框格裡填寫
※不可使用可擦拭原子筆・鉛筆！

2015年 12月 11日 入社

記入日 2015年 12月 10日

請填入戶籍姓名		オケガワ タロウ	※使用和戶籍不一樣的名者，請填寫「社員登録変更届」		不知道的話請填寫入社時間	
氏名	桶川 太郎				桶川	男
生年月日	西曆	1973年	1月	1日生		

◎誓約事項
1. 貴社の就業規則を遵守すること
2. 貴社の業務上の機密および個人に関する情報は、在職中は勿論退職後といえども一切漏洩しないこと
3. 採用に関して提出した書類の記載事項は真実に相違ないこと
4. 業務上の機密および個人に関する情報は、在職中は勿論退職後といえども一切漏洩しないこと
5. 故意または重大な過失により貴社に損害を与えた場合はその責任を負うこと
6. 保険料、税、その他給与支払時の控除については、退職時にすべて精算すること
7. 入社時社員登録書兼誓約書の内容に変更があった際は、速やかに届け出ること

現住所	フリガナ	サイタマケン キタモトシ キタモト	
	住所 〒364-0000	埼玉県北本市北本☆	
	フリガナ	ケーアールシーマンション KRCマンション101	
	電話番号 自宅 048 (〇×■) 〇〇〇〇	携帯電話 090 (〇×△■) 〇〇〇〇	
メールアドレス(携帯)		okegawa taro@cocomo.ne.jp	
メールアドレス(PC)		taro.okegawa@cxg.ne.jp	
住民票住所	フリガナ	サイタマケン トコロザワシ サカノシタ	
	住所 〒359-0012	埼玉県所沢市坂	
	電話番号 04 (〇×△■) 〇〇〇〇		
	和上述現住所一樣的話請填入「同上」		

緊急の場合の連絡先(ご本人以外)を記入下さい。

緊急連絡先①	フリガナ	オケガワ シロウ	性別	男・女	本人との関係	〇で囲む(当てはまらない場合はその他に記入して下さい)
	氏名	桶川 次郎				配偶者 父母 子 兄弟 弟妹 祖父母 その他 ()
	フリガナ	チバケンノダシオザキムカイヤマ ムカイヤマハイツ				
	住所 〒270-0235	千葉県野田市尾崎向山1684番地向山ハイツB×××号室				
緊急連絡先②	フリガナ	インザイ ハナコ	性別	男・女	本人との関係	〇で囲む(当てはまらない場合はその他に記入して下さい)
	氏名	印西 花子				配偶者 父母 子 兄弟 弟妹 祖父母 その他 ()
	フリガナ	チバケンインザイシマツザキダイ				
	住所 〒270-1338	千葉県印西市松崎台1-1-1				
電話番号 自宅 0476 (47) 〇×△◇		携帯電話 090 (〇×△■) △△△△				

給与振込先	銀行名	埼玉いそな	銀行・金庫	
	支店名	桶川	支店・出張所	
	預金種別	普通預金		
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6	◎請一定要填入本人名義の帳戶 ◎濁點和文字在同一個框格即可	
	口座名義(カナ)	オ ケ ガ ワ	タ ロ ウ	
	口座名義(漢字)	桶 川	太 郎	
給与振込口座預金種別は、普通預金に限ります。 口座名義は、本人名義のものに限ります。 口座番号は、右つめで記入下さい 内容に不備・不足等がある場合、人事部より直接問い合わせ				

※短期アルバイト・アルバイトの方のみ

契約終了後の連絡の可否について	☒ はい ☐ いいえ	今後、物流増などで、仕事がある場合は連絡させていただいてもよろしいでしょうか。 なお、時給は募集状況に応じて都度、変動があります。
-----------------	---	--

只有短期打工、打工者一定要填寫

外國人者，請附上翻開存摺第一頁時最前面的頁面的影本

< 学歴 >

年月日請填入西曆元年

入学年月日	卒業年月日	○で囲む	学校・学部名
西曆1988年4月1日	西曆1991年3月31日	卒業 中退 在学中	埼玉県立桶川◇△高等学校普通科
1991年4月1日	1995年3月31日	卒業 中退 在学中	埼玉○×大学経済学部経営学科
2011年4月1日	年月日	卒業 中退	埼玉○×専門学校

◎學歴有三個以上者，請從最終學歷填寫到第3個(中學以後)為止
◎在校生者填入入學年月日即可

< 職歴 >

入社年月日	年月日請填入西曆元年	○で囲む	工作經歷有10個以上者，請從最終工作經歷填寫至第10個
西曆1995年4月1日	西曆2004年1月1日	正社員 派遣 その他	○×産業株式会社 配送部
2004年2月1日	2008年5月10日	正社員 派遣 その他	△×トラック 輸送課
2008年6月11日	2012年1月30日	正社員 派遣 その他	××総合整備協会 整備課
2013年1月21日	2013年12月31日	正社員 派遣 その他	(株)シーエックスカーゴ KRC業務4課
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	
年 月 日	年 月 日	正社員 派遣 その他	

派遣的話請填寫『派遣公司名稱』

< 資格 >

年月日請填入西曆元年

持有下列の資格者，
請填入取得の年月日

持左記以外の資格者，
請填入取得年月日和資格名稱

取得年月日	資格名	取得年月日	資格名
西曆2002年6月5日	大型自動車免許	西曆 年 月 日	
年 月 日	中型自動車免許	年 月 日	
1997年12月15日	普通自動車免許	年 月 日	
年 月 日	フォークリフト運転技能講習修了者	年 月 日	
年 月 日	第一種衛生管理者	年 月 日	
年 月 日	運行管理者	年 月 日	

(資格例)
自動車整備士2級
社会保険労務士
乙種第四類危険物取扱者
簿記2級
行政書士
安全管理者講習受講修了
等等

【個人情報の扱いについて】

・いただいた個人情報はシーエックスカーゴ個人情報管理基本規程、雇用管理情報取扱マニュアル並びに関係法令に従い常に適切に管理いたします。
・これらの情報は給与処理、行政手続き、福利厚生に関わる手続き、経費振込、就労管理、人件費予算管理、人事管理の目的で利用します。この目的以外には利用しません。
・届けを申請された場合は、収集した個人情報をこの目的の範囲内でシーエックスカーゴが利用することを承諾いただいたものとみなします。

事業管理本部総務人事部

個人情報

K

填寫範例

短期アルバイト・アルバイト 入社時届出書

①応募理由

- ① 以前シーエックスカーゴに勤めていた
2. シーエックスカーゴに勤めている知人の紹介(氏名:
3. 求人広告を見た(種類: 新聞・雑誌・折り込み広告)(媒
4. その他()

※不可使用可擦拭原子筆・鉛筆！
※「路徑圖」(通勤経路図)可列印地圖附上

②健康状態について

1. どちらかに○をつけてください ①良好・②治療中または治療経験のある病気がある
2. ②の方は以下に治療中のものがあれば○、治療経験があれば✓をつけてください
腰痛・高血圧・低血圧・心臓疾患・脳卒中・糖尿病・高脂血症・てんかん・貧血・めまい・不眠症・うつ病など精神病
その他病名()
3. 健康に関して申告しておきたいことがあればお書きください()

③通勤手段、経路

①公共交通機関

交通機関名(JR・私鉄名・バス路線名など)	区 間
JR高崎線	北本 ⇄ 橘川
	⇄

填入每個利用區間的
電車・公車等路線名稱

②四輪車/バイク/自転車など

☒	四輪車
☐	原動機付自転車
☐	
☐	
☐	

通勤的交通工具請打勾✓

請參考網路資訊填入最短路徑的單程
距離(不包含電車・公司等移動距離)

片道通勤距離
2.0 km

③通勤経路図 ※必ず記入ください

※公共交通機関を利用の場合は、自宅から最寄駅[停留所]までの略図も記入ください



④車輛通勤の方のみ記入ください

運転免許証	
有効期限	☐ 平 28 年 10 月 1 日
任意保険	
保険期間満了日	☐ 平 28 年 7 月 1 日
保険証券番号	123456789
対人賠償額	☐ 無制限 万円
対物賠償額	☐ 1000 万円

車検証

所有者(使用者)	橘川 太郎
登録番号(ナンバー)	大宮555 た 2015
有効期間満了日	☐ 28 年 7 月 1 日
自賠責保険(250cc未満の二輪車のみ)	
契約者氏名	
登録番号(ナンバー)	
保険期間満了日	☐ 平 年 月 日
保険証券番号	

確認印

- ・労働条件通知書の内容について同意します。
- ・届出の個人情報を裏面の『④個人情報の取り扱いについて』の目的の範囲内でシーエックスカーゴが利用することを承諾します。

記入日 2015 年 12 月 10 日
社員コード 010101
氏 名 橘川 太郎
生年月日 1973 年 1 月 1 日
住 所 〒 364 - 0000

埼玉県 北本市 区 ☆ - ○○

(アパート・マンション名 KRCマンション101

号室)

電話番号 090-〇×△■-〇〇〇〇

填寫的內容與駕照・車檢證等
正本有無出入請向營業所確認

本社使用欄

事務サービス課受付	雇用管理G受付	総務課受付	許可証	総務課長	雇用管理G	備考

旧社員番号()

個人情報 K

2015.3.11

株式会社シーエックスカーゴ

【個人情報の扱いについて】

- ・いただいた個人情報はシーエックスカーゴ個人情報管理基本規程、雇用管理情報取扱マニュアル並びに関係法令に従い常に適切に管理いたします。
- ・これらの情報は給与処理、行政手続き、福利厚生に関わる手続き、経費振込、就労管理、人件費予算管理、人事管理の目的で利用します。この目的以外には利用しません。
- ・届けを申請された場合は、収集した個人情報をこの目的の範囲内でシーエックスカーゴが利用することを承諾いただけたものとみなします。事業管理本部総務人事

【必須】在平成28年 CX-CARCO的税金區分為甲的話必須填寫。

※不可使用可擦拭原子筆・鉛筆！

如有任何問題
請撥打至支援服務（サポートデスク）
 0120-266-905（其他手續請按3）
（一~五 9:00~17:30）

你的

姓名	個人編號	出生年月
戶長的姓名	與戶長的關係	
地址	有無配偶者	填入
並蓋章 (連續印章可)		

※沒有蓋章的話視同不完全將退回。

平成 28 年 分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

所轄庁審判長等	給与の支払者の 名称（氏名） (株)シーエックスコーポ	(フリガナ) あなたの氏名 オカワ カナ 桶川 かな	生年月日 大正 35 年 2 月 5 日	配属国 有 無 有
		あなたの氏名 あなたとの続柄 本人	社番主の氏名 桶川 かな	
専務役員	給与を支払者 の法人（個人）番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	あなたの個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	あなたの住所 又は居所 〒326-0011 埼玉県桶川市北123-45 ハイム205	
市区町村税	給与を支払者 の所在地（住所） 埼玉県桶川市赤堀1-5			

あなたに除税対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が専業主婦・専主又は勤業学生にいずれも該当しない場合には、以下の各欄に記入する必要はありません。

平成8年度の	昭和55年度から
--------	----------

区 分 等 氏 名 及 び 生 年 月 日 住 所 又 は 居 所

昭和22.1.1以前生 平成10.1.1生

[illegible][illegible]

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

桶川 夕工	母	明・大 126.5 司 唐 その他	同上	15万	並附上必要文件。
-------	---	-------------------	----	-----	----------

2 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

2	桶川 裕貴	5月	230万
---	-------	----	------

○ 同上

键: 3 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

から B 扶養親族 (16歳以上) 3 明・大 同居、その他

（10歳以上）
（平13.1.1以前生）

4. 請務必填寫自己與撫養者關係

的個人編號(マイナンバー)

[illegible]

5 明・大 . . . 同居,その他

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載」

左記の内容「についてのご注意」の(8)をお読みください。

・桶川タ工 / 身体障がい者手帳 3級

特別障害者

⑦我是學生。

請將 **學校名** **入學年月日** **學年**

在「左記の内容」填入。
如專修學校・各種學校的學生、職業訓練法人的訓練生的話
須附上證明書。請向學校詢問。

請將 **離別** **死別** **生死不明**
在「左記の内容」填入。

請詳讀申告書紙背面的說明，寡婦、特別的寡婦、寡夫其一符合的話，請在該項號碼（2・3・4）畫圈