入社時社員登録書兼誓約書

社員コード 099999

2015年 12月 11日 入社

填写范例

※在粗框格里填写
※不可使用可擦拭圆珠笔・铅笔！

の上は

記入日 2015年 月 10日

不知道的话
请填写入社时间

フリガナ	オケガワ タロウ		
氏　名	桶川 太郎	桶川	男・女
生年月日	西暦 1973 年 1 月 1 日生		

请填入户籍姓名

※使用和户籍不一样的姓名者，
请填写「社員登録変更届」

年月日请填写西历元年

◎誓約事項について

1.貴社の　　に従い誠実に勤務すること
2.貴社の　　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 （○×■） ○○○○ 携帯電話 090 （○×△■） ○○○
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 （○×△■） ○○○○

请填入公寓或大楼名称及房间号码

家里、手机电话都有的话请都务必填入

和上述现住所一样的话请填入「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 ジロウ	性別	本人との関係 ○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	男・女	配偶者 父母 子 兄姉 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		
	電話番号	自宅 04 （△○×■） ○○○○ ・ 携帯電話 090 （○×△■） ○○○○		
緊急連絡先②	フリガナ	インザイ ハナコ	性別	本人との関係 ○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	男・女	配偶者 父母 子 兄姉 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 ） ○×△◇ ・ 携帯電話 090 （○×△■） △△△△		

給与振込先

銀行名	埼玉りそな	銀行・金庫 その他[ ]
支店名	桶川	支店・出張所 その他[ ]
預金種別	普通預金	
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
口座名義(カナ)	オ ケ ガ ワ タ ロ ウ	
口座名義(漢字)	桶 川 太 郎	

本社使用欄

銀行コード				
支店コード				

◎请一定要填入本人名义的帐户
◎浊点和文字在同一个表格即可

外国人者，请附上翻开存折第一页时
最前面的页面的影本

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

只有短期打工、打工者一定要填寫

※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、物流倉などで、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。

＜学歴＞

年月日请填入西历元年

入学年月日	卒業年月日	○で囲む	学校・学部名
西暦1988年4月1日	西暦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

◎学历有三个以上者，请从最终学历填写到第3个(中学以后)为止
◎在校生者填入入学年月日即可

＜職歴＞

年月日请填入西历元年

工作经历有10个以上者，请从最终工作经历填写至第10个

入社年月日		○で囲む	
西暦1995年4月1日	西暦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	㈱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	

派遣的话请填写『派遣公司名称』

＜資格＞

年月日请填入西历元年

持有下列的资格者，请填入取得的年月日

持左记以外的资格者，请填入取得年月日和资格名称

取得年月日	資格名	取得年月日	資格名
西暦2002年6月5日	大型自動車免許	西暦 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	

（资格例）
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けたものとみなします。
事業管理本部総務人事部

填写范例

短期アルバイト・アルバイト 入社時届出書

※不可使用可擦拭圆珠笔・铅笔！
※「路径图」(通勤経路図)可列印地图附上

❶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（ ）

❷健康状態について

1. どちらかに〇をつけてください 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〇、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（

❸通勤手段、経路

填入每个利用区间的电车、公交车等路线名称

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 ↔ 桶川
	↔

②四輪車/バイク/自転車など

✔	四輪車
□	原動機付自転車
□	
□	
□	

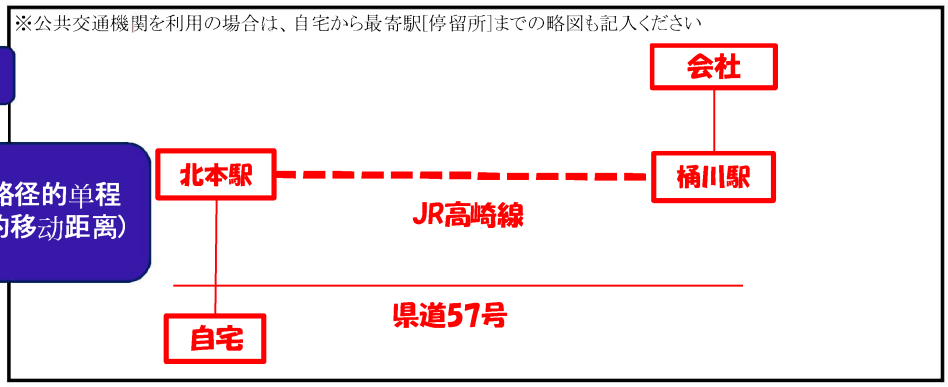
通勤的交通工具请打勾✔

片道通勤距離 2.0 km

请参考网路资讯填入最短路径的单程距离(不包含电车、公司等的移动距离)

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車輌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）	桶川 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
保険証書番号	

確認印

填写的内容与驾照、车检证等正本有无出入请向营业所确认

・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『❹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

記入日 2015 年 12 月 10 日
社員コード 010101
氏 名 桶川 太郎
生年月日 1973 年 1 月 1 日
住 所 〒 364 － 0000
埼玉 都道府県 北本 市区町村 ☆－〇〇
（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

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

個人情報 K

旧社員番号（ ）

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

填写范例

※不可使用可擦拭圆珠笔・铅笔！

社会保険（入社）届出書

社員コード	010101
届出年月日	2015年 12月 10日
雇用契約区分	全国・乗務職・地域・事業所・契約・嘱託・パート・アルバイト
営業所	桶川流通センター
フリガナ	オケガワ タロウ
氏名	桶川 太郎

桶川

・无抚养者(欲加入健康保险者)请在上方的空格打勾
・有抚养者请在下方的空格打勾
(勾选有抚养者必须填写健康保险被抚养者异动书)

填写日期

连续印章可

区分	必要書類
☑ 健康保険＜扶養者なし＞ 厚生年金・雇用保険加入 一周法定劳动时间30小时以上	○年金手帳コピー （「基礎年金番号・氏名・生年月日・性別」がはっきりわかるもの） ○雇用保険被保険者証コピー （雇用保険に加入したことのある人）

区分	必要書類
☐ 健康保険＜扶養者あり＞ 厚生年金・雇用保険加入 一周法定劳动时间30小时以上	○年金手帳コピー （「基礎年金番号・氏名・生年月日・性別」がはっきりわかるもの） ○雇用保険被保険者証コピー （雇用保険に加入したことのある人） ○「健康保険被扶養者（異動）届」※ ○被扶養者認定の書類【裏面をお読みください】 ・扶養者が配偶者（20歳以上60歳未満）の場合は、下記書類も必要 ○配偶者の年金手帳コピー （「基礎年金番号・氏名・生年月日・性別」がはっきりわかるもの） ○「国民年金第3号被保険者届」※ ・全国社員・乗務職社員・地域社員は、下記書類も必要 ○「扶養手当申請書」※

区分	必要書類
☐ 雇用保険のみ加入 一周法定劳动时间 20小时以上30小时未满且未满65岁 白天上课学生除外	○雇用保険被保険者証コピー に加入したことのある人）

区分	下の欄に✓チェック。昼間学生は、学校区分を○で囲み、学年を記入
☐ 雇用保険に加入しない	☐65歳以上 ☐昼間学生（高校、大学、短大、専門学校）現在　　年生 ☐ダブルワーカー（他社で雇用保険加入済み）

※変更の場合は、「社会保険（契約変更・被扶養者異動）届出書」を提出してください。

本社使用欄

標・報	千円	健保等級	級
保険証NO		保険証預り	／

事務サービス課受付	雇用管理G受付	福利厚生G受付	社会保険	基・年NO			雇用・保険
				備考			

個人情報 K

2015.3.11
株式会社シーエックスカーゴ

【平成28年份 薪资所得的抚养扣除额等(异动)申告书】填写范例

需订正的话请用双线划掉，并填写正确的内容。

※不可使用可擦拭圆珠笔・铅笔！

如有任何问题
请拨打至支援服务（サポートデスク）
0120−266−905（其他手续请按3）
（一～五　9：00～17：30）

【必须】在平成28年 CX-CARGO的税金区分为甲的话必须填写。

你的 姓名 个人编号 出生年月 户长的姓名 与户长的关系 地址 有无配偶者 填入

并 盖章（连续印章可）

※没有盖章的话视同不完全将退回。

●我,正抚养配偶者、眷属

❷我抚养的配偶者、眷属于平成28年的一年间没有工作、完全没有收入，也没有领取公家机关年金的预定。
⇒「平成28年中の所得の见积り额」请填写0円。

❸我抚养的配偶者、眷属于平成28年1月至12月间有工作有收入的预定。（包括打工・短期打工）
⇒请套用下列算式，计算所得。
于「平成28年中の所得の见积り额」填入计算后的所得。

平成28年间的薪资收入＿＿＿＿＿＿円 − 65万円 ＝＿＿＿＿＿＿円（所得）

❹我扶养的眷属于平成28年1~12月间有领取公家机关的年金(身心障碍者年金除外)。
⇒请套用下列算式,计算所得。
于「平成28年中の所得の见积り额」填入计算后的所得。
除了年金还有其他薪资收入的话,薪资收入和年金将分别计算所得加总计算。

◆配偶者・眷属未满65岁的话

平成28年间的年金领取金额＿＿＿＿＿＿円 − 70万円 ＝＿＿＿＿＿＿円（所得）

◆配偶者・眷属65岁以上的话

平成28年间的年金领取金额＿＿＿＿＿＿円 − 120万円 ＝＿＿＿＿＿＿円（所得）

○平成28年的所得预估金额超过38万日元者不能填写。
虽然所得38万日元以上仍填写的话，税务署会寄出更正通知函，并回溯缴纳。
○亲属关系・出生年月日・地址・所得预估金额请务必填写。
（未填写的话视同不完全，将不被承认为扣除对象眷属）
○平成13年1月2日以后出生的家族眷属，于下方「住民税に关する事项」栏里填写。
○年中途因就职等被排除抚养的情况，请于「异动月日及び事由」栏里填写。

❺我、或者我扶养的眷属持有身心障碍手册（障がい者手帳）。

关于持有身心障碍手册者
姓名 手册的种类（姓名） 核发年月日 身心障碍的程度（等级）
有下次鉴定日的话，下次鉴定日 也填写。

❻我以前结过婚，但因离别、死别，现在没有再婚。

请将 离别 死别 生死不明
在「左记の内容」填入。
请详读申告书纸背面的说明，寡妇、特别的寡妇、寡夫其一符合的话，请在该项号码（2・3・4）画圈。

❼我是学生。

请将 学校名 入学年月日 学年
在「左记の内容」填入。
如专修学校・各种学校的学生、职业训练法人的训练生的话须附上证明书。请向学校询问。

平成28年分　給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

給与の支払者の名称（氏名）	(株)シーエックスカーゴ
給与の支払者の法人(個人)番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
給与の支払者の所在地(住所)	埼玉県桶川市赤堀1-5
あなたの氏名	オケガワ カナ 桶川 かな
生年月日	35年2月5
世帯主の氏名	桶川 かな
あなたの続柄	本人
あなたの個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
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

区分等	氏名及び個人番号	続柄	生年月日	住所又は居所	異動月日及び事由
A 控除対象配偶者			明・大・昭・平		
B 控除対象扶養親族(16歳以上) 1	桶川 タエ 2 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	母	昭 126・5	同上	15万
2	桶川 裕貴 3 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	長男	平 6・12・9	同上	230万 平成27年4月就職
3			明・大・昭・平		
4			明・大・昭・平		
5			明・大・昭・平		

障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生

区分	該当者 本人	控除対象配偶者	扶養親族
一般の障害者			1人
特別障害者			人
同居特別障害者			人

2 寡婦　3 特別の寡婦　4 寡夫　5 勤労学生

左記の内容（この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意 の(8)をお読みください。）
・桶川タエ　身体障がい者手帳　3級　平成2年12月6日交付
・離別

異動月日及び事由

D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等

氏名	続柄	生年月日	住所又は居所	控除を受ける他の所得者 氏名	続柄	住所又は居所	異動月日及び事由
		明・大・昭・平					
		明・大・昭・平					

住民税に関する事項

氏名	個人番号	続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国外扶養親族	平成28年中の所得の見积額	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族(平13.1.2以後生) 1 桶川 美保	4 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	長女	平13・1・9	同上		0円	
2			平・・				
3			平・・				

「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の3の2第1項及び第2項並びに第317条の3の2第1項及び
給与所得者

●请务必填写自己与抚养眷属的个人编码(マイナンバー)

于海外有扶养眷属者填写并附上必要文件。