

6 対象被保険者(総括表)

提出する継続様式第2号(3)個票の氏名及び職種を全員分転記してください。

事業主名称 **株式会社 若葉**

(1) 定年後の継続雇用者

2人

	氏名	職種
1	千葉 大	正社員
2	上総 齡子	パートタイム
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(2) 定年前の労働者

3人

	氏名	職種
1	幕張 一郎	正社員
2	稲毛 みどり	正社員
3	本郷 定	正社員
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		