

雇 用 に 関 す る 証 明 書

氏名		生年月日	年 月 日	
雇用年月日	年 月 日	就労状況 変更日	年 月 日 (就労状況が変更された場合に記入)	
雇用形態	社員・パート・アルバイト・派遣社員・臨時社員・その他()			
就労内容	1日の所定労働時間	時間	分	
	1ヶ月の所定労働日数	日		
給与	月額・日額・時給	円		
通勤費	1ヶ月あたり	円 (非課税分を含む)		
賞与	年 回 支給	(1回 約	円)	
その他報酬	資格手当や時間外手当等、基本給以外の支払がある場合記入してください			
	1ヶ月あたり	円		
年収額 (見込み)	(給与月額 + 通勤費 + その他報酬) × 12 + 賞与 × 支払回数 =			円
社会保険・ 雇用保険の 加入状況	いずれかに をしてください			
	健康保険	有	無 (加入資格なし)	無 (加入手続き中)
	厚生年金保険	有	無 (加入資格なし)	無 (加入手続き中)
	雇用保険	有	無 (加入資格なし)	無 (加入手続き中)

上記に間違いがないことを証明します。

平成 年 月 日

住所

事業所名

代表者

TEL

印