

雇用条件証明書

従業員名		生年 月 日	昭和・平成 年 月 日
勤務先名			
勤務先所在地			
勤務開始日	令和 年 月 日 から		
雇用形態 (該当に○)	社員 ・ パート ・ 派遣社員 ・ その他()		
健康保険 (該当に○)	加入している / 加入していない		
勤務時間(平日)	時 ～ 時 【実働 時間/1日】		
勤務時間(土日祝)	時 ～ 時 【実働 時間/1日】		
給与 (該当に○)	月給・日給・時間給 【平日: 円, 土日祝: 円】		
賞与	・有り ()円/年 / ・無し		
交通費	・有り ()円/月 / ・無し		
勤務日数	1ヶ月平均()日間勤務 【平日:()日, 土日祝()日 】		
総支給額	1ヶ月あたり()円 程度		

上記の通り証明します。

令和 年 月 日

会 社 名:

住 所 :

代表者名 : ㊞ (社印)