雇用証明書

住所

氏名

　　上記の者は、平成・令和　　年　　月　　日から、当社の（パート・アルバイト）社員として　　　在職していることを証明します。

　　なお、雇用条件は次のとおりです。

|  |
| --- |
| １時間当たりの単価　　　　　　　　円  １日の勤務時間　　午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分　　　時間  １週間の勤務時間　　　　　　　　時間  １ヶ月の勤務日数　　　　　　　　　日  １ヶ月の収入見込額　　　　　　　　　円　・　ほか交通費等　　　　　　　　　円  雇用保険加入の有無　　　加入　・　未加入  健康保険加入の有無　　　加入　・　未加入　(適用日　　　年　　月　　日) |

（雇用条件の変更があった場合）

　平成・令和　　年　　月　　日から以下のとおり雇用条件が変更になります。

|  |
| --- |
| １時間当たりの単価　　　　　　　　円  １日の勤務時間　　午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分　　　時間  １週間の勤務時間　　　　　　　　時間  １ヶ月の勤務日数　　　　　　　　　日  １ヶ月の収入見込額　　　　　　　　　円　・　ほか交通費等　　　　　　　　　円  雇用保険加入の有無　　　加入　・　未加入  健康保険加入の有無　　　加入　・　未加入　(適用日　　　年　　月　　日) |

令和　　年　　月　　日

事業所の所在地

事業所の名称

責任者職氏名