

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

印