

雇用条件証明書

氏名	昭和・平成____年____月____日生
雇用期間	☐平成____年____月____日～令和____年____月____日 ☐平成____年____月____日～令和____年____月____日 ☐期間の定め無し
就労時間 就労日数	① 時 分 ～ 時 分 実働____時間 1ヶ月平均____日間 ② 時 分 ～ 時 分 実働____時間 1ヶ月平均____日間 ※②は勤務時間が複数ある場合に記入
給与	給与形態 ☐時給 ☐日給 ☐月給 _____円 1ヶ月平均 _____円 交通費の支給 ☐無 ☐有 (1ヶ月____円)
健康保険	健康保険に加入 ☐ している ☐ していない
その他	賞与の支給 ☐ 無 ☐ 有 (年間____円)

上記の条件で雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者 住所

電話番号 ()

会社名

代表者又は責任者 印