

雇用証明書

氏名(共 清 花 子)に係る現在の雇用状況を下記のとおり証明します。

記

1 現在の雇用条件の期初: 令和△△年 6月 1日 (当初雇用開始日: 年 月 日)

2 賃金支払方法(該当する支払方法の番号を○で囲み金額を記入してください。)

①時間給(850円) ②日給(円) ③月給(円)

④その他

3 諸手当及び賞与等の支給

①諸手当 [有・無] (種類 通勤費 支給時期 支給額 100円/日額・月額)

(種類 支給時期 支給額 円/日額・月額)

(種類 支給時期 支給額 円/日額・月額)

②賞与 [有・無] (支給実績 6月 支給額 40,000円、今年度の支給見込 40,000円)

(支給実績 12月 支給額 40,000円、今年度の支給見込 40,000円)

4 勤務形態

①1日あたりの勤務時間: [平日 10:00~15:00]【実労働時間 4時間 分】

【実労働時間は給与対象時間】: [土・日 : ~ :]【実労働時間 時間 分】

②1週間あたりの勤務日数: [平日 日 土・日 日](通常勤務・平均的な勤務の場合)

③1か月あたりの勤務日数: [平日 22日 土・日 日](通常勤務・平均的な勤務の場合)

5 健康保険適用の有無: [有 無] (適用開始日: 年 月 日)

6 雇用契約期間: [令和△△年6月1日から 令和□□年5月31日まで]

7 季節的雇用の有無: [有 無]

8 契約終了後の再雇用の予定: [有・無] (令和□□年6月1日から令和××年5月31日まで)

9 給与等支払状況(過去1年間の総支払金額(通勤費等の諸手当を含む。)を記入してください。)

給 与 【支給日の属する月の給与額を記載してください。】				賞 与	
年 月	円	年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円	年 月	円

10 その他〔特記事項〕

令和△△年 6月 5日

住 所 前橋市大手町123番地

事業所名 株式会社□□

代表者氏名 ○ ○ ○ ○

電話番号 (123) 456-7890

印

※ 扶養認定における給与収入は、所得税法における課税対象給与額とは異なり、通勤費等を含んだ給与支給額となります。

※ 上記9欄については、過去の実績証明となります。【支給がない月は0円と記入してください。】

※ 年 月 日等の記載にあつては、和暦表記としてください。