

給 与 証 明 書

※欄は雇用契約を変更した場合に記入してください。

氏 名			
就 職 年 月 日		_____年____月____日	
※雇用形態変更年月日		_____年____月____日	
雇 用 契 約 内 容	給 与	時給制の場合 円/時間	
		日給制の場合 円/日	
		月給制の場合 円/月	
	労 働 時 間 労 働 日 数	1日の労働時間_____時間 1週間の労働日数_____日 1ヶ月_____日勤務	
		正規従業員の就業時間 1日の労働時間_____時間 1週間の労働日数_____日 1ヶ月_____日勤務 したがって、対象者は正規従業員の4分の3未満の勤務内容である。	
	賞 与	年_____回 各_____円	
	交 通 費	月_____円	
健 康 保 険	加入有 ・ 加入無		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

住所

会社名

電話番号