

(雇用関係書類：参考様式)

## 雇 用 証 明 書

氏 名		生 年 月 日	S・H 年 月 日
住 所			
雇 用 期 間	<input type="checkbox"/> 期間に定めのない雇用 (採用) 年 月 日 から 在 職 中 (又は退職 年 月 日) <input type="checkbox"/> 期間に定めのある雇用 (更新 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) 年 月 日 から 年 月 日		
就 業 場 所	住 所： 事業所名：		
労 働 時 間	週 時間	賃 金	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 円
雇 用 保 険 の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	社 会 保 険 の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備 考	*雇用期間に定めがある場合は更新に関する事項等を記載		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所

会 社 名

代表者名

電話番号 ( ) -

印