

雇用状況証明書

2025. 3

氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日		
入社日	年 月 日					
雇用形態	パートタイマー ・ アルバイト ・ 派遣社員 ・ その他 ()					
契約期間 または契約変更日	年 月 日 ～ 年 月 日					
社会保険	加入 (健康保険 ・ 厚生年金 ・ 雇用保険) ・ 未加入					
1日の所定労働時間	時間 分 (時間外労働 有 ・ 無)					
1ヶ月の所定労働日数	日					
勤怠締め日	日	給与支給日	(当月・翌月・)			日
給与	円 (時給 ・ 日給 ・ 月給)					
通勤手当	あり (円 / 日 ・ 月) ・ なし					
賞与	あり (回 / 年 : 約 円 / 1回) ・ なし					
給与支払(見込)額 <small>※3ヶ月以上の証明をお願いします</small>	支給(予定)日		交通費を含む総支給額	どちらかに○を		備考
	月	日	円	実績	見込	
	月	日	円	実績	見込	
	月	日	円	実績	見込	
	月	日	円	実績	見込	
	月	日	円	実績	見込	
特記事項						

上記の通り相違ないことを証明いたします。

阪急阪神健康保険組合 理事長 殿

年 月 日

所在地
事業所名
代表者名
電 話

