

雇用状況証明書

記入例

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 (勤務先へ記入を依頼してください。)				
給与支払 (見込) 額 ※通勤手当を含む総支給額 をご記入ください ※3ヶ月以上の証明をお願いします	支払 (予定) 日	支払 (見込) 額	支払 (予定) 日	支払 (見込) 額	
	月 日	円	月 日	円	
	月 日	円	月 日	円	
	月 日	円	月 日	円	
	※	年 月 ~	年	月分は支払実績額	
※	年 月 ~	年	月分は支払見込額		
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