雇　用　証　明　書

1．職員氏名　　○○　△△

2．雇用契約期間

（1）平成 28 年 10 月 1 日～　　年　　月　　日まで　・　無期限

（2）再契約の予定　　有　・　無

3．賃金の計算方法

（1）時間給（　850　円）　日給（　　円）　月額（　　円）

（2）諸手当の有無　　有　・　無　　種類（　　）月額（　　円）

（3）賞与の有無　　有　・　無　　種類（　　）年額（　200,000 円）

4．勤務形態

（1）一日の勤務時間　10 時　00 分　～　14 時　00 分まで　　4 時間

（2）一ヶ月の勤務日数　　約　20 日（通常勤務する日数）

5．　特記事項

［　　］

6．社会保険、雇用保険加入の有無

社会保険加入　　有　・　無　　雇用保険加入　　有　・　無

7．賃金（給与、報酬等）支払状況（手当等を含めた総支払金額を記入してください。）

支　払　年　月	支払金額（賃金等）	支払金額（賞与等）
平成２８年１０月	68,000 円	円
平成２８年１１月	68,000 円	円
平成２８年１２月	64,600 円	100,000 円
平成２９年　１月	64,600 円	円
平成２９年　２月	61,200 円	円
平成２９年　３月	68,000 円	円
平成２９年　４月	74,800 円	円
平成２９年　５月	68,000 円	円
平成２９年　６月	68,000 円	100,000 円
平成　　年　　月	円	円
平成　　年　　月	円	円
平成　　年　　月	円	円

上記のとおり証明します。

平成　29 年　7 月　1 日

住　　所　　○○市○○町９９９番地

事業所名　　○○社

代表者名　　○○　○○　　印

電話番号　　９９９－９９９－９９９９