

勤務内容・退職 証明書

*該当する方に○をつけてください。

氏 名： _____ 生 年 月 日： _____ 年 月 日

雇用(変更)年月日： _____ 入社・変更

雇 用 期 間： 期間の定め無
期間の定め有 (令和 ____年 ____月 ____日～令和 ____年 ____月 ____日まで)

退 職 年 月 日： _____

就 業 場 所： _____

就 業 時 間： ①一般社員の1日の勤務時間 **注** 記入もれのないようお願いいたします。
時 分 ～ 時 分 実働： _____ 時間
上記申請者の1日の勤務時間
時 分 ～ 時 分 実働： _____ 時間

②一般社員の1ヶ月の勤務実日数 _____ 日
上記申請者1ヶ月の勤務実日数 _____ 日

給 料： 時給(_____ 円) 締切日・給与支払日
(賃金形態等) 日給(_____ 円) 毎月 ____日締 当月・翌月 ____日支払
その他(_____ 円)

手 当 金： 手当金の有無 無 ・ 有 例) 資格手当・リーダー手当 等
(時給以外に加算されるもの) 有の場合 種類 (_____) 手当
金額 (_____) / 月

交 通 費： 無 ・ 有 有の場合 (_____) 月/円

収 入： _____ 円/年(見込み)
*月平均×12ヶ月で見込を記入願います。
*交通費・各種手当・賞与も合算で記入願います。

上 記 申 請 者 の 保 険 関 係： 雇用保険 無 有 健康保険 無 有 厚生年金 無 有

上記のとおり、相違ないことを証明いたします。

事業所所在地： _____
事業所名： _____ **印**
TEL： _____
担当者： _____ **印**