

# 勤務等の証明書

勤務者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

1 在職期間 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日

2 採用形態（該当するものに○印を付する）

・本採用 ・臨時採用 ・その他（ \_\_\_\_\_ ）

3 勤務形態 1週間につき \_\_\_\_\_ 日勤務

1日の勤務時間 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

4 職務内容（具体的に）

( \_\_\_\_\_ )

5 給料等（該当するものに○印を付する）

・月給制 ・日給制 ・時給制 ・その他（ \_\_\_\_\_ ）

6 社会保険加入の有無（該当するものに○印を付する）

有 ・ 無（理由： \_\_\_\_\_ ）

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

会社名等

\_\_\_\_\_ 印