雇用条件証明書

※証明者（勤務先）の方が全てご記入ください

勤務者	フリガナ		生年月日 昭和／平成	年　月　日生
	氏　名			
	現住所	〒　　—		

下記の内容について事実であることを証明いたします

雇用期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日	
就業場所		
仕事内容		
就業時間	午前 午後　時　分　から　午前 午後　時　分	
休息時間	時から　時まで　規定：　一日　分間	
就業日数	月　火　水　木　金　土　日	
	週　日　【契約就業時間】　週　時間未満とする	
所定時間外労働	【有・無】	
休日労働	【有・無】	
深夜労働	【有・無】　所定深夜労働時間　時から　時まで	
賃金	基本賃金	時給　円
	通勤手当	1日　円　（往復・片道）
	諸手当	手当　円　日額・週額・月額
		手当　円　日額・週額・月額
	賞与	【有・無】【有の場合：金額　円】
	昇給	【有・無】
	賃金締め・支払日	日締め　翌月　日払
その他		

令和　年　月　日

雇用主

所在地

名　称

代表者

電話番号

㊞