

雇用証明書（個人事業所従業員用）

令和 年 月 日

下記の者を、次の労働条件により雇用したことを証明します。

| | |
|------------------------|---|
| 労働者氏名 | (生年月日： 年 月 日) |
| 契約期間 | 期間の定めなし（雇入れ日： 年 月 日） 期間の定めあり（ 年 月 日～ 年 月 日） |
| 従事すべき業務の内容 | |
| 始業、終業の時刻、休憩時間、休日に関する事項 | 1 始業・終業の時刻等 (1) 始業（ 時 分） (2) 終業（ 時 分） 2 休憩時間（ ）分 3 休日（ ） |
| 賃 金 | 1 基本賃金 イ 月給（ 円）、ロ 日給（ 円） ハ 時間給（ 円）、 ニ 出来高給（基本単価 円、保障給 円） ホ その他（ 円） 2 諸手当の種類及び額 イ（ 手当、 円） ロ（ 手当、 円） ハ（ 手当、 円） ニ（ 手当、 円） 3 賃金締切日（ ）－毎月 日、（ ）－毎月 日 4 賃金支払日（ ）－毎月 日、（ ）－毎月 日 |
| そ の 他 | ・社会保険の加入状況 (厚生年金・健康保険・厚生年金基金・その他（ ）) ・雇用保険の適用（ 有 , 無 ） ・その他（ ） |

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿

所在地
事業所名称
使用者氏名

印