

※該当に○、または☑をしてください。全項目について記入し、証明してください。

就業契約内容証明書

氏名	
雇用開始日	年 月 日
契約変更日	* 雇用継続中に契約内容を変更した場合のみ記入 年 月 日 より現在の契約に変更
雇用形態 (①②それぞれ該当に○)	① パート・アルバイト・正社員・その他() ② 時間給・日給・月給・その他()
雇用期間	<input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり ⇒ 1年以上・1年未満 (契約書に更新される旨の記載が <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) (年 月 日 から 年 月 日まで)
就業先事業所(店舗)	
就業先所在地	
労働時間 <small>※一般従業員・対象者とも必ず記入</small>	<input type="checkbox"/> フルタイム ⇒ 1日 時間勤務 <input type="checkbox"/> パートタイム 一般従業員の所定労働時間 ⇒ 1週 時間 / 1日 時間 のうち、 対象者が事業主と契約を結んでいる労働時間 ⇒ 1週 時間 / 1日 時間
1ヶ月の労働日数 <small>※一般従業員・対象者とも必ず記入</small>	一般従業員の所定労働日数 ⇒ 1ヶ月 日 のうち、 対象者が事業主と契約を結んでいる労働日数 ⇒ 1ヶ月 日
事業所の健康保険加入状況	① 事業所が(任意)特定適用事業所に該当しているかどうか <input type="checkbox"/> 該当している ・ <input type="checkbox"/> 該当していない ② 事業所が健康保険の適用事業所であるかどうか 健康保険制度 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし (なしの場合、その理由 :)
対象者の健康保険資格	あり ・ なし (該当に○) (なしの場合、その理由 :)
賃金	≪基本給≫ 時間給の場合 : 1時間あたり 円 日給の場合 : 1日あたり 円 月給の場合 : 1ヶ月あたり 円 ≪諸手当(通勤手当除く)≫ 月額 円 / 日額 円 ・ なし ≪賃金計算期間≫ (締日) 毎月 日 ・ (支払日) 当月 / 翌月 日
通勤手当	あり (1日 円 または 1ヶ月 円) ・ なし
賞与	あり (年 回 ・ 年 円) ・ なし

上記の通り相違ないことを証明いたします。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話

(印)