雇用証明書

記入例

氏名	共済 花子		生年月日	○年○月○日	
住所	OO市OO O-O-		-0	社会保険	有·無
雇用開始 (変更)日	0	年 4 月 1	日	雇用保険	有・無
1. 今後1年間の収入見込額			雇用条件変更日	年月	月日
	単価(円)	時間	日	諸手当	月額
✓時給	800	5	18	3,000	75,000
□日給					
□月給					
□歩合など					
☑一時金(年	額)	100,000		年間計	1,000,000
※上記の雇用条件となった初日を"雇用条件変更日"欄に記載してください。 130万円以上…認					月以上…認定不可
2. 直近1年間の給与支給実績(円)					
支払月	給与	一時金	支払月	給与	一時金
令和○年4月			令和○年10月		
令和○年5月			令和○年11月		
令和○年6月			令和○年12月		
令和○年7月			令和○年1月		
令和○年8月			令和○年2月		
令和○年9月			令和○年3月		
年間計				130万円以上…認	定不可
		月平均		108,334円以上…	認定不可
	も、コロナ関係給付金あれば以下の欄に記				-
上記のとおり相違	<u></u> 量ないことを証明しる	 ます。			
O 4	年 △ 月 × 日				
		住所	OO市OO O-Δ-□		
	(証明者)	会社名	株式会社 OC	000	FD
		代表者	00 00		
		連絡先			