

労働条件等証明書

組合員等記号番号 _____

該当する箇所を記入又は○を付けてください。

1 氏名 _____

2 雇用期間 開始：昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 終了：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 期間の定め：有・無
 雇用形態変更年月日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

雇用形態変更に伴う認定・取消の場合、記入してください。

3 雇用契約内容（雇用形態変更の場合は、変更後の契約内容を記載してください。）

賃金：月給・日給・時給 _____ , _____ 円 雇用保険加入：有・無

1か月の勤務日数：(平均) _____ 日 1日の勤務時間：(平均) _____ 時間

手当：有・無 { 恒常的な手当 _____ , _____ 円 支給時期：毎月・_____ 月
 賞与(一時金) _____ , _____ 円 支給時期：_____ 月・未定・(_____)

* 通勤手当など、支給されるすべての手当てについて記入してください。

賃金の見込み(雇用期間が12か月未満の場合も、12ヶ月分の見込みを記入してください。)

(月額) _____ , _____ 円 × 12 か月 = (年額) _____ , _____ , _____ 円

年額(見込額)が認定限度額*以上の場合には認定できません。

* 認定限度額: 19歳以上22歳未満(組合員の配偶者除く)は150万円。60歳以上等は180万円。それ以外は130万円。他に収入がある場合は、合算して認定限度額を判断します。

4 賃金の支給状況

勤務中・雇用形態変更、雇用終了の場合は、過去1年について記入してください。

勤 務 月	総 支 給 額	勤 務 月	総 支 給 額
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
年 月	, _____ 円	年 月	, _____ 円
賞与(_____ 月)	, _____ 円	賞与(_____ 月)	, _____ 円
支給月ではなく、勤務した月の収入を記入してください。		合 計	, _____ , _____ 円

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号