

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 雇用契約期間 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

3 雇用契約内容 (最新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か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*以上の場合は認定できません。

* 19 歳以上 23 歳未満(組合員の配偶者を除く。)は 150 万円。60 歳以上等は 180 万円。
 上記以外は 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

勤務月	総支給額	勤務月	総支給額	勤務月	総支給額
7 年 1 月	円	7 年 5 月	円	7 年 9 月	円
7 年 2 月	円	7 年 6 月	円	7 年 10 月	円
7 年 3 月	円	7 年 7 月	円	7 年 11 月	円
7 年 4 月	円	7 年 8 月	円	7 年 12 月	円
賞与(月)	円	賞与(月)	円	合 計	円

勤務月	総支給額	勤務月	総支給額	勤務月	総支給額
8 年 1 月	円	8 年 3 月	円	8 年 5 月	円
8 年 2 月	円	8 年 4 月	円	8 年 6 月	円
賞与(月)	円	賞与(月)	円	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