

# 雇用形態証明書

職 名

氏 名

組合員番号

## 1 雇用期間<sup>注1</sup>

- 期間の定めなし  
 期間の定めあり（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで）

雇用期間に関する特記事項<sup>注2</sup>

## 2 退職手当の支給<sup>注1</sup>

- 有  無

## 3 貸付申込時における給与の支給方法<sup>注3</sup>

- 月給制 → ボーナス相当額支給日： 月 日及び 月 日  
 年俸制 →  年12回（各月）のみ支給  
 年14回（各月+賞与2回）の支給  
ボーナス相当額支給日： 月 日及び 月 日  
 その他

支給方法及び時期

注1：雇用期間に定めがある場合又は退職手当の支給がない場合の貸付申込種別は、特別貸付け、出産貸付け又は高額医療貸付けのいずれかとなります。

注2：再任及び再任後の雇用期間に関する特記事項等がある場合に記載してください。

注3：給与支給日とは別に、6月及び12月にボーナス相当額が支給される場合は、ボーナス併用償還の選択が可能です（ボーナス併用償還に係る期間について支給される場合に限りです。）。

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

所 属 所 名

T E L

所 属 所 長 名

