

雇 用 証 明 書

ふりがな			
氏 名			
住 所			
雇用の期間	令和 年 月 日 から		
	令和 年 月 日 まで		
雇用の形態	正社員 ・ パートタイマー ・ アルバイト ・ その他 ()		
勤務形態	常 勤 (1日 時間 ・ 週 日 ・ 週 時間 ・ 月 日 ・ その他) 非常勤		
賃 金 の 支 給 形 態	時 給	円	賃金支給日 (毎月 日)
	日 給	円	
	月 給	円	
	その他	円	
社会保険 適用の有無	健康保険 (有 ・ 無) 、 雇用保険 (有 ・ 無)		
上記のとおり当事業所で雇用していることを証明します。			
令和 年 月 日			
公立学校共済組合佐賀支部長 様			
住 所			
電話番号			
事業所名			
代表者名			

※ 雇用契約書等がある場合は写しを添付してください。