

雇 用 証 明 書

ふりがな			
氏 名			
住 所			
雇用の期間	平成・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 日 給 月 給 その他	円 円 円 円	賃金支給日 (毎月 日)
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 (印)			

※ 雇用契約書等がある場合は写しを添付してください。