

# 雇用証明書

記入例

氏名	共済 花子	生年月日	○年 ○月 ○日
住所	○○市○○ ○-○-○	社会保険	有・ <input type="radio"/> 無
雇用開始 (変更)日	○年 1月 1日	雇用保険	<input checked="" type="radio"/> 有・無

1. 今後1年間の収入見込額			雇用条件変更日	年	月	日
	単価(円)	時間	日	諸手当	月額	
<input checked="" type="checkbox"/> 時給	800	6	18	3,000	89,400	
<input type="checkbox"/> 日給						
<input type="checkbox"/> 月給						
<input type="checkbox"/> 歩合など						
<input checked="" type="checkbox"/> 一時金(年額)				年間計	1,072,800	

※上記の雇用条件となった初日を”雇用条件変更日”欄に記載してください。

130万円以上…認定不可

## 2. 直近1年間の給与支給実績(円)

支払月	給与	一時金	支払月	給与	一時金
令和○年2月	60,000		令和 年 月		
令和○年3月	70,000		令和 年 月		
令和○年4月	150,000		令和 年 月		
令和○年5月	160,000		令和 年 月		
令和 年 月			令和 年 月		
令和 年 月			令和 年 月		
年間計	440,000	0	440,000	130万円以上…認定不可	
		月平均	110,000	108,334円以上…認定不可	

※月平均が基準月額108,334円を超えた場合でも、年間見込みでは130万円未満と推測できる場合には継続認定できます。該当する場合、その旨記載してください。

記入例:3、4月は繁忙期。その他の月は勤務日数が少なく130万円以上となる見込みなし

上記のとおり相違ないことを証明します。

○年 △月 ×日

住所 ○○市○○ ○-△-□

(証明者)

会社名 株式会社 ○○○○

代表者 ○○ ○○

連絡先 (○○○) ○○○ - ○○○○

