

労働条件等証明書

勤務者	氏名		住所		
雇用開始年月日	年 月 日				
最新(最終)の内容	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		<input type="checkbox"/> 期間の定めなし	
	勤務時間等 (休憩時間を除く)	1日の勤務時間	時間(週・月 日勤務) 時間(週・月 日勤務) 時間(週・月 日勤務)	<input type="checkbox"/> 勤務時間の定めなし (シフト制を含む)	
	所定外労働等	所定外労働 : 有・無 休日労働 : 有・無			
	賃 金 等	基本賃金	諸手当	支払日	賞与(有・無)
		時給・日給・月給 (円)	(手当 円) (手当 円)	当月・翌月 (日)	支払月() 支払額()
その他 補 足 等	※労働時間や賃金に上限の定めがある場合は詳細を記入				
社会保険等	健康保険 : 有・無		雇用保険 : 有・無		
退職年月日	年 月 日				

※上欄に契約内容等を書けないときは、別紙等で詳細な内容を証明してください。
雇用契約、請負契約等を交わしている場合は、その写しを添付することで証明に代えられる場合があります。

給与等の支払状況…支払月に支払った諸手当を含む総支給額(ただし通勤手当の非課税分を除く)を記入			
支払月	支払金額(給与等)	支払金額(賞与等)	
年 月	円	円	※左記の支払月以降、証明日現在までに支払った給与・賞与等があれば下段に記載してください。 この額は、左記の小計・合計には含めないでください。
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
年 月	円	円	
小計	円	円	
合計	円	円	賞与 円 年 月支払 給与 円 賞与 円

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

事業主氏名

印

電話番号

当共済組合のホームページに記入例を掲載しています。 <https://www.kyosai-yamaguchi.jp/download/>
(トップページ「各種請求用紙」→「組合員資格に関する申請様式(被扶養者の申告等)」)

記入内容等でご不明な点がございましたら、下記にお問い合わせください。

山口県市町村職員共済組合 保険課資格担当 TEL083-925-6142