

勤 務 証 明 書

氏 名	光学 花子	生年月日	昭和・平成 45年 6月 23日
住 所	東京都新宿区西新宿1234		
採用年月日	令和 2年 4月 1日		
契約期間	令和 4年 4月 1日 ~ 令和 5年 3月 31日		
契約更新	契約更新の有無 <input checked="" type="radio"/> 自動更新・更新する場合がある・更新しない		
就業の場所	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
従事すべき業務の内容	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
勤務時間	勤務日数 <input checked="" type="radio"/> 週・月 2日 ( <input checked="" type="radio"/> 週・月 12時間) 始業・終業の時刻等 午前 9時 00分 ~ 午後 16時 00分 休憩時間 60 所定時間外労働 有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
休 日	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
賃 金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 1,200 円 諸手当 通勤 手当 1,300 円/月 手当 円/月 手当 円/月 手当 円/月 賞与 有・ <input checked="" type="radio"/> 無		

上記の通り、当事業所において勤務していることを証明します。

令和 4年 7月 10日

事業所所在地 東京都〇〇区〇〇5678

事業所名称 〇〇株式会社

代表者名 健保太郎

電話番号 00-0000-0000

