

## 雇用形態変更(予定)証明書

Certificate of (Planned) Change in Employment Status

給与支払者殿

証明依頼者(就業者/Employee)

住所/Address \_\_\_\_\_

氏名/Name \_\_\_\_\_

このたび、私の雇用形態が変更となった(変更となる)ことについて、広島大学に申告する必要がありますので、下記の事項について、証明をお願いします。

## 注意事項

- ① 2025年以降に雇用形態が変更となった方は提出してください。  
申請者(本人)も正社員から変更になった場合は提出してください。

記

以下の枠内は手書きで記入をご依頼ください。

※印欄は該当する番号を○で囲んでください。

雇用形態変更(予定)年月日	年 月 日			
以前の雇用形態※	① 正職員 ② パート ③ アルバイト ④ その他( )			
現在の雇用形態※	① 正職員 ② パート ③ アルバイト ④ その他( )			
雇用形態変更後の給与支払月額 (最近3ヶ月分) (税控除前の金額で賞与を除く)	年	月	年	月
		円		円
雇用形態変更後の賞与支給※	① 有 ② 無			
雇用形態変更後の給与支払方法※	① 銀行口座振込 ② 現金手渡し ③ その他( )			
雇用保険制度加入※	① 有 ② 無			

上記のとおり証明します

年 月 日

証明者 住 所 \_\_\_\_\_

事 業 所 名 \_\_\_\_\_

役 職 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(印)

学生番号

Student number