

記入例

(様式/Form3)

雇用形態変更(予定)証明書

(Planned) Change in Employment Status

(注)

この支払(予定)金額から、下記により1年間の支払予定金額を計算します。

・賞与支給有の場合

3ヶ月の合計金額÷3×15=年額

・賞与支給無の場合

3ヶ月の合計金額÷3×12=年額

証明依頼者(就業者/Employee)

住所/Address

〇〇県〇〇市〇〇町2-2

氏名/Name

広 大 花 子

このたびは、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 2024年以降に雇用形態が変更となった方(パート・アルバイトを含む)は、申請者(本人)も正社員から変更になった

この欄は職場の方に記入・証明の作成を依頼してください。万が一、証明事項に不備がある場合は再提出となりますが、ご了承ください。

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	〇〇〇〇年 12 月 1 日		
以前の雇用形態※	① 正職員 ② <input checked="" type="radio"/> パート ③ アルバイト ④ その他()		
現在の雇用形態※	① <input checked="" type="radio"/> 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)	〇〇〇〇年 1 月	〇〇〇〇年 2 月	〇〇〇〇年 3 月
	55,000 円	85,000円	75,000円
雇用形態変更後の賞与支給※	① <input checked="" type="radio"/> 有 ② 無		
雇用形態変更後の給与支払方法※	① <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 有 ② 無		

上記のとおり証明します

20〇〇 年 2 月 17 日

証明者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇1丁目2番3号

事 業 所 名 (株) 〇〇会社

役 職 名 給与係長

氏 名 〇〇〇〇 〇〇

印

学生番号
Student number

〇〇〇〇〇〇〇〇