

雇用形態変更(予定)証明書

Certificate of (Planned) Change in Employment Status

給与支払者殿

(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

この
下記
注意
① 2
月

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

ことについて、広島大学に申告する必要がありますので、

してください。
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	〇〇〇〇年 12月 1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)	〇〇〇〇年 1月	〇〇〇〇年 2月	〇〇〇〇年 3月 75,000円
雇用形態変更後の	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。		
雇用形態変更後の	()		
雇用保険制度加入※	① 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 <u>〇〇県〇〇市〇〇1丁目2番3号</u> 事業所名 <u>(株) 〇〇会社</u> 役 職 名 <u>給与係長</u> 氏 名 <u>〇〇〇〇 〇〇</u> (印)			

学生番号
Student number

B〇〇〇〇〇〇