

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 2024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	年	月
	円	円	円	円	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