

勤務内容証明書（産前産後休業取得者用）

平成 30 年 4 月 10 日

事業主様

住所 東京都日野市〇〇-〇

申請者

氏名 日野 花子

印

被扶養者認定申請のため、以下に私の勤務内容について証明願います。

勤務内容証明

- 1 勤務形態 アルバイト ・ パートタイマー ・ 一般社員
- 2 勤務内容 (事務員)
- 3 採用年月日 昭和 平成 28 年 4 月 1 日
- 4 産前産後休業期間 平成 30 年 4 月 1 日 ~ 平成 30 年 6 月 28 日
- 5 産前産後休業期間中の 月給 (0) 円
- 6 諸手当 賞与 無 ・ 有 (見込 円/年)
その他 (円)
- 7 保険の加入状況 国民健康保険 加入 ・ 未加入
健康保険 加入 ・ 未加入
雇用保険 加入 ・ 未加入

以上の勤務に相違ないことを証明いたします。

平成 30 年 4 月 10 日

事業所所在地 東京都立川市〇〇-〇

事業所名称 株式会社△△△△

事業所氏名 健保 太郎

(TEL 042 - 000 - 000)

社判