

雇用証明書 (新規加入・事業所等の変更用)

建設連合国民健康保険組合理事長 殿

氏 名

上記の者は、当事業所の従業員であることを証明します。

なお、当事業所は、以下に記載の業種のうち○を囲んだ業種に従事しており、法人事業所及び常時5人以上の従業員が従事している事業所ではありません。

また、当事業所の従業員の人数は _____ 人です。

◆業 種(いずれか一つを○で囲んでください。)

- | | | | |
|--------------------------------|-------------------|------------|-----------|
| ① 土木工事業 | ② 建築工事業 | ③ 大工工事業 | ④ 左官工事業 |
| ⑤ とび・土工事業 | ⑥ 石工事業 | ⑦ 屋根工事業 | ⑧ 電気工事業 |
| ⑨ 管工事業 | ⑩ タイル・レンガ・ブロック工事業 | ⑪ 鋼構造物工事業 | |
| ⑫ 鉄筋工事業 | ⑬ 舗装工事業 | ⑭ しゅんせつ工事業 | ⑮ 板金工事業 |
| ⑯ ガラス工事業 | ⑰ 塗装工事業 | ⑱ 防水工事業 | ⑲ 内装仕上工事業 |
| ⑳ 機械器具設置工事業 | ㉑ 熱絶縁工事業 | ㉒ 電気通信工事業 | ㉓ 造園工事業 |
| ㉔ さく井工事業 | ㉕ 建具工事業 | ㉖ 水道施設工事業 | ㉗ 消防施設工事業 |
| ㉘ 清掃施設工事業 | ㉙ 解体工事業 | | |
| ⑳ その他建設工事に関する業種(設計業、測量業、地質調査業) | | | |

上記の内容に相違ありません。

平成 年 月 日

事業所の住所 _____

事業所名 _____

代表者の氏名 _____ 印

電話番号 _____

※証明に際しては、裏面の注意事項をご覧ください。

被保険者証記号番号

雇用証明書に関する注意事項（新規加入・事業所等の変更用）

雇用証明書は、現在お勤めの事業所の事業主の方が従業員の方の業種や状況等を証明する書類です。ご証明いただく場合は、以下のことに注意してください。

1. 「氏名」欄には、加入申込者氏名または組合員氏名を記入してください。
2. 業種は、主なものを一つ選択して○で囲んでください。また、従業員数を記入してください。
3. 「事業所の住所」「事業所名」「代表者の氏名」「電話番号」を記入してください。
4. 上記3でゴム印を用いた場合は、必ず押印してください。
5. 証明内容に疑義が生じた場合は、証明者に確認を取らせていただきます。

※今回取得した個人情報は、当国民健康保険組合の組合員資格取得の確認に限定して使用し、その他の目的には一切使用いたしません。