

# [労働契約書]

雇用契約をしたことが確認できる書類  
(例)労働契約書、雇用契約書

1 **雇用契約書**

雇用主：口口商店 小原 拓太郎（以下「甲」という）と芳賀香 極助 加藤子（以下「乙」という）とは、以下のとおり雇用契約を締結する

雇用形態 **2** アルバイト

雇用期間 **2** 期間の定め（□有 / □無） 平成29年 7月 30日 ~ 平成29年 8月 3日

契約更新 **2** □契約ないし □ 更新する場合があり得る □ 自動更新する

契約更新の判断基準 勤務期間満了時の勤務量、従業員の勤務態度、勤務成績、従業員の業務遂行能力、会社の経営状況、従事している業務の進捗状況その他の

就業場所 **3** 東京都台東区佐野1-2-3 東京都台東区

職務内容 **3** 表示会員登録、取扱、整理、案内、パンフレット配布

勤務時間 1. 勤業・終業の時刻 9時 00 分から 17時 00 分迄  
2. 休憩時間： 60分  
3. 1週間の所定労働時間： 時間  
※詳細は、就業規則による

所定時間外労働 1. 所定時間外労働（□有 / □無） 有の場合は（最大時間程度）  
2. ハローワーク登録（□有 / □無） 有の場合は（）

休日 定休日：毎週土・日曜日、祝日、その他（会社カレンダーによる）

休暇 年次有給休暇 6ヶ月連続勤務した場合の付与率： 日

賃金

1. 基本賃	□月給 □日給 □時給 ( )	4 1,200 円
2. 賃手当	□(手当 円) □(手当 円)	
3. 手当	□(手当 円) □(手当 円)	
4. 通勤手当	□支給（上限月 円）	□支給実績 略
5. 所定時間外労働等に対する割増率	%	
6. 所定時間外労働	%	
7. 休日労働	%	
8. 連夜労働	%	
9. 賃金締切日（毎月 日）		
10. 賃金支払日（毎月 日）		
11. 賃金支払時の控除	（要目・金額等）	
12. 异常（□有 / □無）	（時期・金額等）	
13. 賃与（□有 / □無）	（時期・金額等）	

各種社会保険

1. 労災保険	□適用保険
2. 健康保険	□厚生年金保険 □その他（）

退職に関する事項

1. 定年	□有（歳） / □無
2. 自己都合退職の申込（退職する日前迄に会社に届け出ること）	
3. 移籍の申請及び手続	

相談窓口

就業管理の改善等に関する事項に関する相談窓口  
部署名：経理、担当者芳賀香 極助 加藤子

その他の

※ これは就業規則等に定める就業規則を遵守し、誠実に職務を遂行する  
※ その他の、範囲が生じた場合は、甲とともに芳賀香ほかの労働者間に従う

平成29年 7月 27日

甲 所在地 ○○県○○市△1-1-1

乙 所在地 ○○県○○市△2-5-3-205

5 6

社名 口口商店 代表者 小原 拓太郎

氏名 極助 加藤子

印

証拠書類**[労働契約書]**は、臨時に雇い入れたアルバイトの賃金等を  
雑役務費として計上する場合に「必要」です。  
短期の場合は労働を依頼した書面等で代用可能です。



## Point

補助事業に係る雇用の契約書であること、補助対象経費であることを、  
以下で確認します。

①書類名は、雇用の  
契約書であることが  
わかりますか。

②期間の定めはあり  
ますか。  
(臨時雇い入れとみ  
なされない場合は、  
補助対象外です。)

③業務内容の記載は  
ありますか。

④賃金の記載はあり  
ますか。

⑤契約日の記載が  
ありますか。  
(交付決定日前の契  
約は、補助対象外で  
す。)

⑥補助事業者および  
従業員の名前の記載  
がありますか。

# [出勤簿]

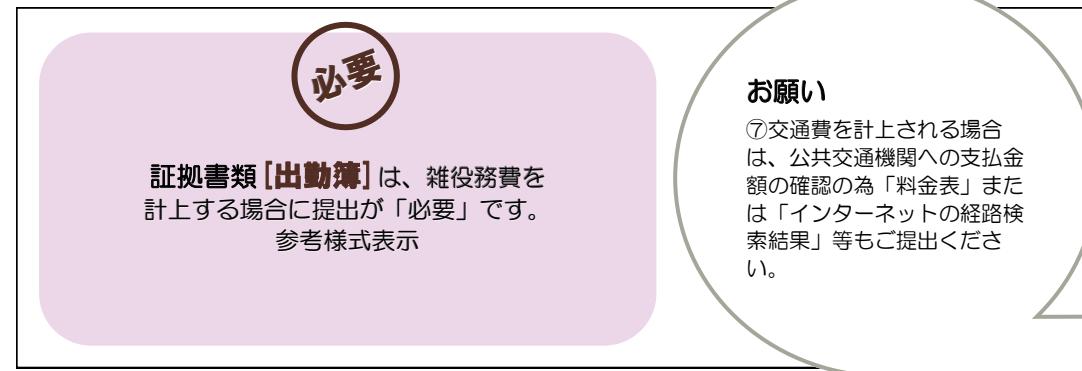
アルバイトスタッフが、いつ、どこで、何の作業をしたかが確認できる資料  
(例) 出勤簿

参考様式表示

出勤簿（平成29年7月30日～8月3日）						
①日/曜日	②勤務時間	③業務内容	④通勤区間	⑤補助対象者	⑥合計時間	⑦合計日数
7月30日 [月]	9:00 - 17:00	展覧会ブース準備、販売商品の管理	大井町 → 渋谷駅 大通字駅 往復	○○○○○○○○市ム2/2-205	660	3.300
7月31日 [火]	9:00 - 17:00	展覧会の案内、パンフレット配布	大井町	○○○○○○○○不帰 電車	660	
8月1日 [水]	9:00 - 17:00	展覧会の案内、パンフレット配布	大井町	○○○○○○○○不帰 電車	660	
8月2日 [木]	9:00 - 17:00	展覧会の案内、パンフレット配布	大井町	○○○○○○○○不帰 電車	660	
8月3日 [金]	9:00 - 17:00	展覧会ブース撤収作業	大井町	○○○○○○○○不帰 電車	660	
合計時間	3.30 時間	合計日数	3 日			3.300

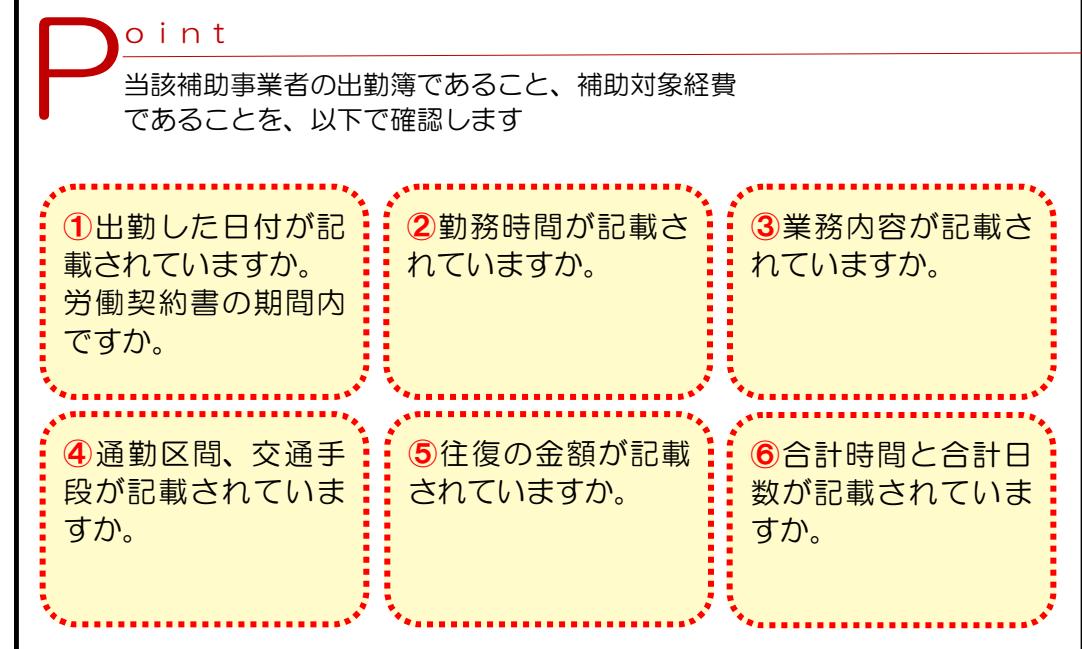
インターネット等の業種案内

7



お願い

⑦交通費を計上される場合は、公共交通機関への支払金額の確認の為「料金表」または「インターネットの経路検索結果」等もご提出ください。



# [賃金台帳または給与明細]

## 給与の支払額が確認できる書類 (例) 賃金台帳、給与明細

### 参考様式表示

(参考様式)  
時間単価算出のための入件費対象者賃金台帳

所属:																
氏名: 補助 加根子																
性別: 女																
記入例	2017年4月	5月	6月	賃与	7月	8月	9月	10月	11月	12月	賃与	1月	2月	3月	合計	
労働日数	15.0日				2	3									5	
労働時間数	100.00時間				14	21									35	
時間外労働	5.00時間														0	
休日労働	0.00時間														0	
深夜労働	0.00時間														0	
															0	
記入例	2017年4月	5月	6月	賃与	7月	8月	9月	10月	11月	12月	賃与	1月	2月	3月	合計	
基本給	90,000				16,800	25200									42000	
賃与	0														0	
通勤手当	150				2	1,000	1500								2500	
															0	
総支給額	90,150	0	0	0	0	17,800	26,700	0	0	0	0	0	0	0	44500	
【控除額】	記入例	2017年4月	5月	6月	賃与	7月	8月	9月	10月	11月	12月	賃与	1月	2月	3月	合計
健康保険	200														0	
厚生年金保険	300														0	
雇用保険	100														0	
介護保険	200														0	
社会保険料合計	1,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
住民税	8,000														0	
所得税	200														0	
															0	
控除額合計	7,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
差引支給額	82,950														44,500	

○○補助金に係る標記の従事者の給与実績は上記の通りであることを証明します。  
平成29年8月31日

名前 口口商店

部署-役職名 代表

証明者氏名 小規模 太郎



源泉徴収税額分も補助対象となります。

必要

証拠書類【賃金台帳】は臨時に雇い入れたアルバイトの賃金等を雑役務費として計上する場合に提出が「必要」です。[参考様式表示](#)

Point

①労働日数、時間数等が記載されていますか。

②支払金額が記載されていますか。

③源泉徴収税額等がわかりますか。  
0円の場合は、0円と記入してください。

# [支払]

物品やサービスなどの代金の支払確認が可能な資料（原則は口座振込）

（例）ATMご利用明細、振込票お客様控え

銀行振り込み

[サンプル参照](#)

現金払い

[サンプル参照](#)

クレジット払い

[サンプル参照](#)

コンビニ振込

[サンプル参照](#)

宅急便（代引）

[サンプル参照](#)

★従業員等による立替払いの場合は、上記に加えて立て替え分を精算したことが確認できる書類も必要です。

## お願い

補助事業に要した経費と、他の経費を、一括して支払った場合は、その旨をご記載ください。

必要

証拠書類【支払】は、いかなる場合も提出が「必要」です。

## Point

当該取引の支払いであること、補助対象経費であることを、以下で確認します。

①補助事業者名が確認できますか。

③支払金額が確認できますか。預金台帳や給与明細の金額と同じですか。

②支払先が確認できますか。

④支払日は、事業終了日以前ですか。（事業終了日後の支払いは、**補助対象外**です。）