出雲崎町奨学金返還支援事業

様式第１号の２（第７条関係）

就　労　証　明　書

就労者	氏　　名	
	現　住　所	
	生年月日	年　　月　　日生
勤務先	名　　称	
	所　在　地	
雇用内容	形　　態	※該当するものに☑をし、その他の場合はご記入ください。 ☐正社員　☐契約社員　☐パートアルバイト　☐派遣社員 ☐その他〔　　〕
		(年間平均)　1月あたりの勤務日数　約　　日 1週間あたりの勤務時間　約　　時間
	期　　間	※該当するものに☑をし、雇用開始日または雇用期間をご記入ください。 ☐無期：　雇用開始日　　年　　月　　日
		☐有期：　雇用期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
	保　　険	※加入の場合は☑してください。 ☐健康保険

当事業所に就労する者について、上記のとおり証明します。

年　　月　　日

事業所所在地：

事業所名：

代表者氏名：　　㊞

電話番号：