

就 労 証 明 書

年 月 日

平川市長 様

(事業主又は雇用主)

所 在 地

事 業 所 名

代表者職・氏名

印

下記のとおり、就労していることを証明します。

記

就 労 者 情 報	氏 名	
	生年月日	[平成・令和] 年 月 日
	住 所	平川市
就 労 状 況 等	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 (雇用期間： 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()
	申請者の 勤務先住所	
	備 考	(特記事項がある場合記入)

(担当者)

所 属

氏 名

電話番号

※この証明書は、「平川市奨学金返還支援事業補助金」の申請手続きに必要な書類です。