様式第５号(第８条関係)

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 | ［昭和・平成・令和］　　　　年　　月　　日 |
| 住　　所 | 平川市 |
| 就労状況等 | 雇用形態 | 正規雇用  　非正規雇用  　　（雇用期間：　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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。