

別記第2号様式（第4条関係）

雇用（在職）証明書

年 月 日

七飯町長 様

事業所住所

事業所名称

代表者氏名

印

電話番号

七飯町奨学金等償還支援事業助成金申請に関し、_____氏に関する雇用について下記のとおり証明します。

記

奨学生氏名				
奨学生住所				
職 務 状 況	雇用区分	1. 常勤 2. 臨時、パート 3. その他		
	勤務地	(事業所住所と異なる場合は記入願います) 電話：() -		
	雇用期間	開始	年 月 日	
		満了	年 月 日(期間の定めがなければ記入不要)	
	週の所定労働時間	週	時間	分
	就労時間(定めがある場合)	時 分から 時 分 (1日平均 時間 分)		
奨学生への支援	なし ・ あり (代理返還・助成又は手当・その他)			
備考	(奨学生への支援がある場合は詳細を記入願います)			
書類作成者情報 (担当者)	部署：			
	氏名：	電話：() -		

※事業所に就業している方は、雇用保険に加入していることが確認できる書類（雇用保険被保険者証、雇用保険資格取得等確認通知書の写しなど）を添付してください。