第２号(第６条関係)

就労(見込)証明書

年　　月　　日

小美玉市長　　　　殿

事業所所在地　小美玉市

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

次の者は、当事業所に(□就労中・□就労見込)であることを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 |  |
| 住 所 | 小美玉市 |
| 就労年月日(予定を含む) | 年　　　月　　　日　　から |
| 勤務先の名称所在地 | □　上記事業所と同じ。＊上記と異なる場合は、次に記載してください。 |
| 名　　称 |  |
| 所 在 地 | 小美玉市 |
| 電話番号 |  |
| 雇用形態 | □　正社員(正職員)　　□　契約社員・その他 |
| 就労時間 | １日　　　　時間勤務　×　週　　日(回)勤務＝週　　　　時間勤務 |
| 職　　種 |  |
| 職務内容 |  |

裏面あり

【証明書作成者様へ】

１　この書類は、「小美玉市奨学金返還支援補助金」の交付申請に当たり、申請者の就労状況について証明していただくものです。訂正する場合は、二重線で訂正し、「社印」、「代表者印」又は「証明書作成者印」のいずれかにより、訂正印をお願いします。

２　代表者名及び代表者印は、当該証明を受ける方の勤務する事業所の長(支店長、所長、園長等)の氏名及び職印で差し支えありません。

３　就労状況等についての現地確認、記入内容等についての問合せをさせていただくことがあります。

４　ご不明な点がございましたら、お手数ですが、小美玉市までお問い合わせください。