

様式第2号（第7条関係）

在職証明書

□には該当する方に✓チェックをいれてください。

被雇用者	氏 名	
	住 所	岸和田市
勤 務 地	事業所名	
	所 在 地	岸和田市
	電話番号	
就職(雇用)年月日	令和 年 月 日	
雇 用 形 態	☐ 無期雇用 ☐ 有期雇用	
所 定 労 働 時 間	☐ 1週間の所定労働時間が30時間以上である ☐ 1週間の所定労働時間が30時間未満である	
健 康 保 険	☐ 加入している ☐ 加入していない	
被用者年金	☐ 加入している ☐ 加入していない	
雇 用 保 険	☐ 加入している ☐ 加入していない	
被雇用者に係る奨学金に関する他の補助金・手当等について	☐ 代理返還している ☐ 代理返還していない ☐ 手当を支給している ☐ 手当を支給していない 支給している場合 令和 年1月1日～令和 年12月31日までの金額 (円)	

上記のとおり相違ないことを証明します。

雇 用 主	令和 年 月 日	
	(千 一)	
	所 在 地	
	企業名 (事業者名)	
	代表者名	印
	電話番号	

※必ず会社の代表者印（代表取締役之印など）を押印してください。なければ認印を押印してください。