【　記入例　】

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。

書き間違いは、必ず訂正印を押してください。
訂正印は就労先の印鑑と同一のものを押してください。
申請者の印や個人の印などで修正できません。

被雇用者	氏　　名	岸和田　花子
	住　　所	岸和田市　〇〇町　〇〇―〇〇
勤　務　地	事業所名	株式会社　□　□　□　□
	所 在 地	岸和田市　△△町　▲▲―▲▲
	電話番号	072-487-6543
就職(雇用)年月日	令和　５年　６月　１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 ☑手当を支給している 支給している場合　令和７年１月１日～　令和７年12月31日までの金額 （　120,000　円　）	☑　代理返還していない □手当を支給していない

雇用主から日本学生支援機構等への代理返還（直接送金）や手当として本人へ支給する給与等の金額をすべて含む。

申請期間内の日付を記入してください。(1/5～2/27)

上記のとおり相違ないことを証明します。

雇　用　主	令和８年　１月　６日 （〒　596－　0000　） 所 在 地　　岸和田市　△△町　▲▲―▲▲ 企業名（事業者名）　　株式会社　□　□　□　□ 代表者名　　■■　　■■　　㊞ 電話番号　　072-487-6543

就労先の印を押してください

※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。

※すべて会社の方が記入してください。
※書き間違いに修正液や修正テープなどは使用できません。
在職証明書は就労先の同一の印鑑で押印・訂正印をしてください。