

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	☐ 正規雇用（期間の定めのない労働契約を締結している）		
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	
厚 生 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。