

【 記入例 】

様式第2号（第7条関係）

在職証明書

本証明書については、全て就労先事業者等が記入してください。□には該当するものに☑を入れてください。

被 雇 用 者	氏 名	岸和田 花子	
	住 所	岸和田市 ●●町 ●●-●●	
勤 務 地	事業所名	株式会社 □ □ □ □	
	所 在 地	岸和田市 △△町 ▲▲-▲▲	
	電話番号	072-123-4567	
正規雇用年月日	令和 6年 4月 1日		
雇 用 形 態	☑正規雇用（期間の定めのない雇用で就業規則等で定める 通常の労働者と同等の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		
被 用 者 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 学金に関する代理 返還・手当等につ いて	□代理返還している ☑代理返還していない □手当等を支給している ☑手当等を支給していない		

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。

上記のとおり相違ないことを証明します。

(就職先) 雇 用 主	(〒 596 - 0000)	令和 9年 1月 20日
	所 在 地 岸和田市 △△町 ▲▲-▲▲	※令和9年1月以降の日付をご記入下さい
	企業名 株式会社 □ □ □ □	
	代表者名 岸城 城太郎	
	電話番号 072-123-4567	

代表者印を押してください

印

※法人の場合は、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。訂正があれば、必ず、同一印で押印してください。

【担当者連絡先】

所 属	▼▼部 ▽▽課
氏 名	〇〇 〇〇
電 話 番 号	072-345-6789（直通）

※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。