

就 労 証 明 書

※就労証明書は就労者欄も含め、
全項目を必ず就労先が記載して
ください。
(奨学生本人が記載した箇所が
ある場合は無効となります。)

就労者 住所 **下野市笹原 2 6**
ふりがな 氏名 **下野 太郎**

上記の者は、当事業所において下記のとおり就労していることを証明し

奨学生本人が記載した場合、
証明書が無効になりますので
ご注意ください。

就 労 (勤 務) 地	事業者名 (支店名等含む) 〇〇〇株式会社××事業所
※就労者が通常 勤務する場所	住 所 栃木県小山市〇〇〇〇番地 電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
仕 事 の 内 容 (具体的に記入)	記入例：入院病棟での看護業務 ICT 設備等の管理業務 など
就 職 (採 用) 年 月 日	平成〇〇 年 〇 月 〇 日 から就労
雇 用 期 間	<input checked="" type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日
保 険 加 入	就労者が加入しているものにチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険

現在も就業しており、雇
用期限がない場合は「定
めなし」にチェックを、
すでに退職している場合
や、雇用期限がある場合
には下欄にチェック及び
雇用期間の年月日をご記
入ください。

令和〇 年 〇 月 〇 日

証 明 者 所 在 地 **栃木県小山市〇〇〇〇番地**
事業所名 **〇〇〇株式会社××事業所**
代表者名 **代表取締役 〇〇 〇〇** 印
電話番号 **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇** (担当者名) **△△ △△**

下野市長 様

※ 就労先で証明を受けてください。
※ この証明書は、奨学金償還免除事前申請事務のために使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。