

就労等証明書

就労者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
会社名	名称			
	本社所在地			
勤務場所	勤務場所	<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 本社以外（支店等名称： ）		
	所在地	※勤務場所が本社以外の場合のみ記入		
雇用形態		正規雇用		
職種		※福祉・医療・教育人材支援の場合のみ記入		
入社年月日		年 月 日		
就労状況		<input type="checkbox"/> 証明日現在まで継続して就労しています。 <input type="checkbox"/> 証明日現在、退職しています。（退職年月日： 年 月 日）		
今回の申請 における奨 学金返還支 援の状況 ※該当の場 合	支給期間 (最大12月)	年 月から 年 月まで		
	支給金額	円		

上記のとおり証明します。

証明日 年 月 日

事業者（雇用者）所在地

事業者（雇用者）名称

代表者の職名及び氏名

印

電話番号

担当者