

様式第4号（第7条関係）

就労状況証明書

申請者氏名	
勤務先名称	
勤務先所在地	
勤務した期間	年 月 日から 年 月
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 家業に従事 <input type="checkbox"/> 自ら起業
平均実働数	・勤務時間 週 時間 勤務日数 週 日 ・勤務時間や日数に換算できない労働の場合、具体的に記載 ( )
<p>上記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地 事業所名 代表者名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

記入担当者

所属部署名  
役職・氏名  
電話番号

※勤務先等でこの証明を受けてください。

※産前・産後休業又は育児休業中の場合は、その旨を記載してください。

※この証明書は、小山町奨学金返還サポート給付金支給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。