

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

あわら市長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

就職証明書

下記の者は、当社の雇用者であることを証明します。

記

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
入社日	年 月 日
雇用形態	(※該当する場合はチェックを付けてください。) ☐ 週20時間以上の無期雇用
勤務地	☐ 会社住所と同じ ☐ それ以外の場所
	(※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)
	〒

備考 あわら市奨学金返還支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、あわら市の求めに応じて同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。