様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　八千代町長　様

就業証明書（八千代町奨学金返還支援補助金申請用）

証明者　住　　所

（所在地）

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者

　次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 雇用形態 | | 常時雇用※・自営業・農業・その他（　　　　　　　　） |
| 就業年月日 | | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 就業期間 | | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 契約上の雇用期限 | | １　期限無し　　　２　期限有り |
| 雇用保険加入の有無 | | 有　　・　　無 |
| 勤務地 | | １　証明者の所在地と同じ  ２　それ以外  事業所名  住　　所  (所在地)  電話番号 |

※常時雇用者とは、雇用保険法第４条第１項に規定する被保険者のことをいう。

添付書類

・常時雇用以外の場合、就労の事実がわかる証拠書類

（確定申告書の控え、住民税申告書の写し、事業開始届の写し等）