

小林市長 様

所在地

法人名

代表者名

印

小林市未来につなぐ人材応援奨学金返還サポート補助事業就業証明書

次の者を雇用していることを証明します。

被雇用者	氏名	
	住所	
就業先（勤務地）		
名称		
住所		
電話番号		
就業期間	採用日	年 月 日 ～
	<input type="checkbox"/> 雇用期間がある（ 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 定めなし	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員	
就労形態	1日平均実務時間 時間 分 ・ 週 日	