様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

蔵王町長　　殿

所在地

事業所名

事業主　代表者名

電話番号

担当者氏名

就労証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フ　　リ　　ガ　　ナ |  |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者生年月日 | 年　　 月　 　日（　　　歳） |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先名称 | □←証明者と同じ場合はこちらにチェックでかまいません |
| 勤務先所在地 | □←証明者と同じ場合はこちらにチェックでかまいません |
| 勤務先電話番号 | □←証明者と同じ場合はこちらにチェックでかまいません |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | □正規雇用　　　　　□非正規雇用 |
| 備　　　考 |  |

蔵王町奨学金返還支援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蔵王町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。