（様式第３号）（第６条関係）

就　労　証　明　書

年　　月　　日

山ノ内町長　　様

住　　　　所

名　　　　称

代表者署名

又は記名押印

次のとおり、就労していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労者生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | ※該当項目の□にレ点チェックをしてください□　週30時間以上勤務□　社会保険及び雇用保険の被保険者□　産休・育休中 |

<事業所担当者>

所属

氏名

電話番号

※この証明書は「山ノ内町若者U・I・Jターン奨学金返還支援補助金」の申請手続きに必要な書類です。