

(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 <input type="checkbox"/> 週 30 時間以上勤務 <input type="checkbox"/> 社会保険及び雇用保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 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。