別記様式第2号（第5条、第9条関係）

在職証明書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 被雇用者氏名 | （生年月日　　　　年　　　月　　　日） | | |
| 就業（採用）年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 雇用形態  （該当項目に☑） | □　正規職員  □　非正規職員（雇用期間：　　　　　　から　　　　　　まで）  （1週間の所定労働時間：　　　　　　　　時間） | | |
| 社会保険  （該当項目に☑） | □　加入している  □　加入していない | | |
| 雇用保険  （該当項目に☑）※１ | □　加入している  □　加入していない | | |
| 雇用先による奨学金返還補助  （該当項目に☑） | □　補助している  □　補助していない | □　月額／□　年額　　　　　　円  （補助金額を記入してください） | |
| 直近3箇月の  就労実績日数 | 該当月 | 就労日数（実績） | 備　考 |
| 年　　　　月 | 日 |  |
| 年　　　　月 | 日 |  |
| 年　　　　月 | 日 |  |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　年　　　　月　　　　日  所在地  事業所　事業所名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 | | | |

※１ 非正規職員においては、1週間の所定労働時間が20時間以上である必要があります。