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。