様式第６号（第１０条関係）

年　　月　　日

永平寺町長　　様

所在地

事業所名

事業主　電話番号

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

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 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 |  |
| 備　　　考 |  |

永平寺町U・Iターン奨学金返還支援事業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、

永平寺町の求めに応じて、永平寺町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。