様式第１２号（第１０条関係）

　　　　年　　月　　日

　（宛先）下関市長

証明者　所在地・住所

　　　　　　　　　　　　　企業等名

　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

雇　用　証　明　書

下関市奨学金返還支援補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、下記の者に係る雇用内容について以下のとおり証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 【氏　　名】 |  |
| 【住　　所】 |  |
| 【生年月日】 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用期間 | □　定めなし　　　　□　定めがある |
| 社会保険 | □　加入している　　□　加入していない |
| 就業場所（被雇用者が通常勤務する場所） | 【事業所名】 |
| 【住　　所】 |
| 【電話番号】 |
| ※企業等の本拠（本社・本店等）が下関市外の場合に記入☐　被雇用者の就業場所は下関市内に限定している。☐　被雇用者の就業場所は下関市内に限定していない。 |
| 備考 |  |