

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

⑩

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	フリガナ	
	【氏 名】	
	【住 所】	
	【生年月日】	年 月 日
	雇用年月日	年 月 日
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めがある
	社会保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 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 <u>下関市外の場合</u> に記入 <input type="checkbox"/> 被雇用者の就業場所は下関市内に <u>限定</u> している。 <input type="checkbox"/> 被雇用者の就業場所は下関市内に <u>限定</u> していない。		
備考		