（様式第２号）（第６条・第７条関係）

就　労　証　明　書

年　　月　　日

箕輪町長

住　所

名　称

代表者署名

又は記名押印

次のとおり、就労していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労者生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 就労開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | ※該当項目の□にㇾ点チェックしてください |
| □　週30時間以上勤務□　社会保険及び雇用保険の被保険者□　産休・育休中 |

担当者

所　属

氏　名

電話番号

※この証明書は、「箕輪町Ｕ・Ｉターン応援奨学金返還支援補助金」の申請手続きに必要な書類です。