

(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□に点チェックしてください
	<input type="checkbox"/> 週 30 時間以上勤務
	<input type="checkbox"/> 社会保険及び雇用保険の被保険者
	<input type="checkbox"/> 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。