様式第７（第１０条関係）

就労証明書

稲沢市長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 就労先 | 事業所名  （支店名等を含む。）  所在地  電話番号 | |
| 就労状況 | 年　　　月　　　日から就労中 | |
| 上記のとおり証明します。  年　　　月　　　日  証明者（雇用主又は事業主）　所 在 地  　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　(記入担当者名)  　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先) | | |

※この証明書は稲沢市奨学金返還支援補助金交付事務のために使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。