

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。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 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。