別紙様式６－２　　返還支援候補者（対象者）番号（　　）
※返還支援候補者（対象者）本人が記入

就　業　証　明　書【個人事業者に雇用されている者】
（大学等奨学金返還支援）

ふりがな 氏　　名		性別	
生年月日	年　　月　　日生	年齢	
現住所	〒　　－		
事業所名及び職務内容			
採用年月日	年　　月　　日（※個人事業者に採用された日）		
就業期間（いずれかに○）	１．就業している　　２．就業していた（　　年　　月　　日まで）		

（注）「事業所名及び職務内容」は，「農業」，「△△事務所　○○の販売」等と記入してください。
（注）その年を通じて６か月を超える期間（年の途中で就業した場合には，事業に従事することができる期間の２分の１を超える期間）に，個人事業者の営む事業に専ら従事していることが支援の条件となります。

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

事業者　　〒　　－
所在地
名　　称
代表者名　　印
（記入者）

氏　　名
連絡先

【添付書類】
１　支援対象者として決定する年度
雇用者である個人事業者の前年分の確定申告書の写し 又は 個人事業の開業届出書の写し等

２　支援対象者として決定した翌年度以降
次の書類の他に，必要に応じて，別途，書類を求めることがあります。
(1)　所得税を源泉徴収されている場合
前年分の源泉徴収票の写し
(2)　所得税を源泉徴収されていない場合
前年分の確定申告書の写し