**就　業　証　明　書【企業等に雇用されている者】**

**（大学等入学時奨学金 / 地方創生枠）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年 　　月 　　日生 | 年齢 |  |
| 現 住 所 | 〒　　　－ |
| 事業所名（実際の勤務場所） |  |
| 所属部署　 |  |
| 職種・職名　及び職務内容 |  |
|  就 業 期 間 (いずれかに○) | １．就業している（ 企業等に採用された日 ～ 証明日現在）　　　２．就業していた（ 企業等に採用された日 ～　企業等を退職した日） |
| 採 用 年 月 日 | 年　　　　　月　　　　日　（※企業等に採用された日） |
| 退 職 年 月 日 | 年　　　　　月　　　　日　（※企業等を退職した日） |
| 雇用・勤務形態(いずれかに○) | １．正規雇用 　 ２．非正規雇用　 　　　 　 　 （注１）　 　 　 （※免除要件非該当） |
| 採用形態(いずれかに○) | １．県内本社採用　 ２．県外本社で県内支店等が採用 　３．県外本社採用　 （注２）　 　　　　　(原則,免除対象外 注３） |
| 備　　考 |  |

(注１)　期間の定めのない契約により雇用される者で，労働時間が通常の労働者の４分の３以上である者。

(注２) 県内支店等に配属の場合は該当しません。

(注３) 県外本社採用については，原則，免除対象外となります。

ただし，Ｕターン採用枠や地域採用枠等，独自の採用形態で採用された場合は，免除対象となる場合もありますので，その旨を備考欄に記入してください。(独自の採用形態の概要についての資料がある場合は，添付してください。)

上記のとおり証明します。

 年　　月　　日（ 証 明 日）

事業所 　 　〒　　　－

所 在 地

名　　称

代表者名　　代表取締役　 　　　　　　　　　印

（記入担当者）

　所属部署

職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

記入した事業所所在地が，本社所在地と異なる場合は，本社の所在地を次に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 | 〒　　　－ |