**就　業　証　明　書【企業等に雇用されている者】**

※以下，企業等記入

**（大学等入学時奨学金 / 地方創生枠）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　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 | 令和　　　年　　　月　　　日（※企業等に採用された日） | | | |
| 退 職 年 月 日 | 令和　　　年　　　月　　　日（※企業等を退職した日） | | | |
| 雇用・勤務形態  (いずれかに○)（注1） | １．正規雇用 　 ２．非正規雇用  　　　 　 　　　　　　 　 　 （※免除要件非該当） | | | |
| 採用形態  (いずれかに○)（注2） | 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  　 　（県内限定の採用）　　　　　　　(原則,免除対象外）  （支店配属不可） | | | |
| 備　　考 |  | 県外転勤  （上記２,３のみ必須） | 有 ・ 無 | |

(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) 県外本社が採用する場合は，原則，支援対象外となります。**（県内支店等への配属も不可）**

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，支援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。

令和　　年　　月　　日（証明日）

事業所 　 　〒

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　 　　　　　　　　　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 | 〒　　　－ |