別紙様式６－１

返還支援者番号（　　）

※返還支援者番号は、本人が記入

就　業　証　明　書【企業等に雇用されている者】

※以下、企業等記入　　（大学等奨学金返還支援）

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			
職　種　・　職　名			
所　属　部　署 （勤務場所）			
職　務　内　容			
採　用　年　月　日	平成・令和　　年　　月　　日（※企業等に採用された日）		
就　業　状　況 （いずれかに○）	１．就業している　　２．就業していた（　　年　　月　　日まで）		
雇用・勤務形態 （いずれかに○）（注1）	１．正規雇用　　２．非正規雇用 （※支援対象外）		
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 （県内限定の採用） （支店配属不可）　　３．県外本社採用 （原則、支援対象外）		
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を添付してください。）

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　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

上に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	〒