**在職証明書**

参考様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 現住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就職年月日 | 年　　月　　日就職（試用期間を含める） | |
| 就労の場所 |  | |
| 仕事の内容 |  | （所属部署名） |
| 雇用形態 | 正社員　・　その他（　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　正社員登用予定　　有（予定時期　　　年　　月頃）　・　無 | |
| 備考欄 |  | |
| 上記のとおり，証明日時点で在職していることを証明します。 | | |
| 令和　　年　　月　　日  　　本社所在地  　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　－　　　　　　　）  　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（　　　　　　　　　　）  （備考）  ・訂正する場合は該当箇所に二重線を引いて訂正してください。（修正液等は不可）  ・本社所在地は法人登記がされている住所を記載してください。  ＊職場に雇用状況の確認をさせていただく場合がありますので御担当者を必ず御記載ください。 | | |

※この証明書は，奨学金返済補助事業のために使用するもので，その他の目的で使用することはありません。各種証明事項については，漏れのないよう記入してください。

※記入に当たって不明な点がありましたら，旭川市経済総務課雇用労政係（電話：０１６６-２５－７１５２）までお問い合わせください。（受付時間：平日午前８時４５分～午後５時１５分）