

就労（見込）証明書

年 月 日

ひたちなか市長 殿

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

次の者は、当事業所に（ 就労中・ 就労見込）であることを証明する。

氏名			
住所	ひたちなか市		
就労年月日 (予定を含む。)	年 月 日 から		
勤務先の名称・ 所在地	<input type="checkbox"/> 上記事業所と同じ。 ※上記と異なる場合は、次に記載してください。		
	名称		
	所在地	ひたちなか市	
	電話番号		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員（正職員） <input type="checkbox"/> 契約社員その他		
就労時間	1日 時間勤務 ×週 日（回）勤務 =週 時間勤務		
職種			
職務内容			

【証明書作成者様へ】

- この書類は、「ひたちなか市奨学金返還支援補助金」の交付申請に当たり、申請者の就労状況について証明していただくものです。訂正する場合は、二重線で訂正し、「社印」、「代表者印」又は「証明書作成者印」のいずれかにより、訂正印をお願いします。
- 代表者名及び代表者印は、当該証明を受ける方の勤務する事業所の長（支店長、所長、園長等）の氏名及び職印で差し支えありません。
- 就労状況等についての現地確認、記入内容等についての問合せをさせていただくことがありますので、ご協力の程よろしくお願いいたします。
- ご不明な点がございましたら、お手数ですが、ひたちなか市教育委員会事務局総務課（273-0111）までお問い合わせください。