

別記第2号様式（第6条関係）

雇 用 証 明 書

氏 名	ふりがな
生 年 月 日	
住 所	
雇用年月日	年 月 日
勤 務 場 所	(名 称)
	(所在地)
	3年以内に転出を伴う転勤の可能性の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
事業所が行 う奨学金 返還支援	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (支援内容・金額)

上記の者は、当社（団体）の社員（職員）であり、期間の定めのない労働契約を締結している者であることを証明します。

年 月 日

事業所 所在地

名 称

代表者

⑩

記入担当者 所属部署

役職・氏名

電話番号