

美作市長 様

在職証明書

ふりがな 被雇用者氏名	(生年月日 年 月 日)		
就業(採用)年月日	年 月 日		
退職年月日	年 月 日		
雇用形態 (該当を☑)	☐ 期間の定めなく又は1年を超える期間を定めて雇用しているものである		
雇用保険 (該当を☑)	☐ 加入している		
事業所の状況等 (該当を☑)	☐ 国の機関及び地方公共団体でない ☐ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)に基づく届出を要する事業を営む事業所でない。 ☐ 事業主又は役員が、美作市暴力団排除条例（平成23年美作市条例第22号。以下「暴排条例」という。）第2条第2号に規定する暴力団員に該当していない。		
※上記の☑は全て該当している必要があります。			
奨学金返還補助 (該当項目を☑)	☐ 加入している ☐ 加入していない	☐ 月額 / ☐ 年額 円 (補助金額を記入してください)	
直近3箇月の 就労実績日数	該当月	就労日数(実績)	備 考
	年 月	日	
	年 月	日	
	年 月	日	
上記のとおり相違ありません。 年 月 日 所在地 事業所 事業所名 代表者名 電話番号 印			