様式第２号（第６条関係）

雇用証明書

（岡垣町保育士等奨学金返還支援補助金用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 勤務先名 |  |
| 雇用期間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日※雇用期間に定めがない場合、終期は空欄とすること。 |
| 採用形態 | 常勤（就業規則等に定める常勤職員） |
| 職種（該当するものに〇） | 保育士　　・　　幼稚園教諭　　・　　保育教諭 |
| 勤務時間 | 週　：　　　　時間勤務（１日　　　時間　・　週　　　日） |
| 勤務日数 | 月平均：　　　　日勤務 |
| 雇用保険の適用（該当するものに〇） | 適用あり　・　適用なし |
| 社会保険の適用（該当するものに〇） | 適用あり　・　適用なし |

上記のとおり、在職していることを証明します。

年　　　月　　　日

住所：

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者：