

様式第5号（第8条、第11条関係）

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 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員（雇用期間： から まで）		
健康保険 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
雇用保険 (該当に☑) ※1	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
奨学金返還補助 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 補助している <input type="checkbox"/> 補助していない	<input type="checkbox"/> 月額 / <input type="checkbox"/> 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 印 電話番号			

備考

- 1 非正規職員においては、1週間の所定労働時間が20時間以上である必要があります。