様式第２号（第５条関係）

就業証明書（益子町奨学金返還支援事業補助金申請用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

益子町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 就業年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 勤務先住所 | | １　所在地  　　事業所名  ２　証明書の住所と同じ |