様式第２号（第６条関係）

雇　用　証　明　書

フリガナ 被雇用者氏名	
住　　所	福岡県うきは市
雇用契約	□　正規雇用 □　非正規雇用
雇用期間	□　期間の定めなし　：　　年　　月　　日より雇用中 □　期間の定めあり　：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
勤務地	□　下記所在地と同じ □　下記所在地と異なる （住所：　　） （支店名等：　　）
保険加入	□　社会保険　　□　雇用保険　　□　いずれも未加入
奨学金返還 支援の有無	□　支援していない　　□　支援している （支援額：　　円／月・年）
備　　考	

上記のとおりであることを証明します。

年　　月　　日

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

記入担当者名