

勤務証明書（奨学金返済サポート補助金用）

(宛先) 戸田市長		記入日：				年		月		日
事業所名										
本店所在地										
申請者勤務地		戸田市						☐ 本店所在地と同じ		
代表者氏名										
資本金										
従業員数										
電話番号										

(該当する箇所の□に✓を入れてください)

下記の者が、当社において以下のとおり勤務していることを証明します。

氏名										
住所	戸田市									
生年月日				年			月			日生
勤務形態	☐ 正社員（週 時間勤務）									
採用年月日	☐			年		月		日	採用	
市内事業所 在籍期間	年 月 日 ~ 年 月 日のうち、									
			年		月		日	から		
			年		月		日	まで		
奨学金返済手当 の有無	☐ 奨学金返済手当あり（月額 円）									
	☐ なし									

勤務先担当者 勤務証明書の内容について、問い合わせする場合があります。

部署：		氏名：	
メールアドレス：			