

雇用証明書

（宛先）三条市長

（雇用者） 所在地
事業所名
代表者名 ※
電話番号
※ 署名又は記名押印してください。

次の者を雇用していることを証明します。

記

氏名			
住所			
勤務先の名称			
勤務地	三条市		
雇用期間	年 月 日～ 年 月 日 ※終期に定めがない場合は開始年月日のみ記載してください。		
奨学金返還手当等の支給の有無	有 ・ 無	奨学金返還手当等の支給額（月額）	円