

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

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			
採用年月日	年 月 日		
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