

雇用証明書

年 月 日

中札内村長 様

住 所

事業所名

代表者名

㊟

中札内村若者世代奨学金返還支援事業助成金交付要綱第2条第3号に定める  
就業者として、以下の者を雇用していることを証明します。

記

被雇用者氏名	
被雇用者生年月日	年 月 日
雇用開始年月日	年 月 日
勤務場所	/（中札内村 ）
職 種	
雇用保険の加入	有 ・ 無
村外転勤の可能性	有 ・ 無