様式第５号（第７条関係）

在職証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 勤務地 | 事　業　所　名  （支店名等含む）  所　　在　　地 　豊川市  電　話　番　号 | |
| 就職年月日 | 年　　月　　日 | |
| 勤務状況 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで在職 | |
| 登録企業番号 |  | |
| 上記の者は、豊川市奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第７条に規定する補助金を申請する期間に同要綱第４条第２号の規定を満たし勤務をしていることを証明します。  年　　月　　日  対象事業者　　　　　所 在 地  　　　　　　事業者名  代表者名  　　　　　　　　　　　　 担当者  　　　　　　　　　　　　　　部署・氏名  　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先 | | |