

様式第4号（用紙 日本工業規格A4縦型）

就業証明書

（伊豆の国市Uターン促進奨学金返還支援補助金用）

正規雇用(※)をしている者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
勤務地 (実際に勤務している場所)	所在地	
	名 称	
	電話番号	
正規雇用(※)を開始した日	年 月 日から	
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">事業所等 名 称</p> <p style="text-align: center;">代表者</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p style="text-align: center;">（この証明に関する担当）</p> <p style="text-align: center;">担当者名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>		

※ この証明書において「正規雇用」とは、期間の定めのない労働契約を締結し、所定の労働時間が貴社（団体）に雇用されている通常の労働者の労働時間と同じであり、就業規則等に規定する賃金の算定の方法、支給形態、賞与、退職金、休日等の労働条件について長期雇用を前提とした待遇が適用されている雇用形態をいいます。

問合先 伊豆の国市政策戦略課 Uターン促進補助金担当 電話 055-948-1413