

就 業 証 明 書

奨学生番号	
氏 名	

※以下は事業主が記入し、証明してくださるようお願いいたします。

奨学生住所	〒 TEL
奨学生生年月日	平成 年 月 日生
入社年月日	令和 年 月 日
雇用形態	・正規雇用（・公務員 ・公務員ではない） ・パート、アルバイト ・その他（ ）
契約期間等	・令和 年 月 日～ 年 月 日（年 ヶ月） ・期間の定めなし ・その他（ ）
労働時間	・1週間の所定労働時間 _____ 時間 _____ 分
職 務 内 容	
勤務先名等	・勤務先事業所名 _____ ・勤務先住所 _____ ・勤務先電話番号 _____ ・所属部署名 _____ ・職名 _____

上記の者が就業していることを証明します。

令和 年 月 日

事業主住所 _____

事業主電話番号 _____

事業主名称 _____

代表者職・氏名 _____ 印

※この書類は、大学卒業後1年以内に青森県内に居住・就業した者で、返還免除の要件に合っていることを報告するための書類です。