

様式第 2（第 5 条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

所 在 地

事 業 者 名

代表者 職・氏名

就労証明書（鹿児島市奨学金代理返還支援補助金申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

なお、鹿児島市奨学金代理返還補助金に関する事務のため、従業員等の勤務状況などの情報を鹿児島市の求めに応じて同市に提供することについて、従業員等の同意を得ています。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
現在の勤務地への 配属年月日	
要件	☐ 正規雇用者である ☐ 事業主と同居している親族でない。（勤務実態、勤務条件が他の従業員と同様であると認められる場合を除く）

記入担当者 _____

連絡先（TEL） _____