様式第２号（第６条関係）

在職証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 就職年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　 |
| 雇用形態 | 正規雇用（労働契約を締結し、かつ、所定労働時間が週３０時間以上） |
| 健康保険※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない |
| 被用者年金※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない |
| 雇用保険※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない |
| 奨学金に関する雇用主による補助※ 該当に✔チェック | □　支給している　　　　　　□　支給していない※長野県の奨学金返還支援制度導入企業サポート事業を活用した補助も含みます |
| 備考 |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用主 | 年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　（〒　　　　－　　　　　　）所在地（本社・本店）事業所名　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| ※　以下該当のいずれかに✔チェック |
| **中小企業** | ※　中小企業基本法（昭和３８年法律第１５４号）第２条第１項に規定する中小企業者 | □　該当する |
| **個人事業主** | ※　個人事業主又は法人格を持たない団体 | □　該当する |
| **特定非営利****活動法人** | ※　特定非営利活動促進法（平成１０年法律第７号）に規定する特定非営利活動法人 | □　該当する |
| **公益法人等** | ※　一般社団法人及び一般財団法人に関する法律（平成１８年法律第４８号）に規定する一般社団法人及び一般財団法人並びに公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律（平成１８年法律第４９号）に規定する公益社団法人及び公益財団法人 | □　該当する |
| **医療法人** | ※　医療法（昭和２３年法律第２０５号）に規定する医療法人 | □　該当する |
| **社会福祉法人** | ※　社会福祉法（昭和２６年法律第４５号）に規定する社会福祉法人 | □　該当する |
| **協同組合等** | ※　法人税法（昭和４０年法律第３４号）第２条第７号及び同法別表第３に規定する協同組合等 | □　該当する |
| **学校法人** | ※　私立学校法（昭和２４年法律第２７０号）に規定する学校法人 | □　該当する |
| **宗教法人** | ※　宗教法人法（昭和２６年法律第１２６号）に規定する宗教法人 | □　該当する |
| □　上記いずれにも該当しない |