

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	<input type="checkbox"/> 加入している	<input type="checkbox"/> 加入していない
被用者年金 ※ 該当に✓チェック	<input type="checkbox"/> 加入している	<input type="checkbox"/> 加入していない
雇用保険 ※ 該当に✓チェック	<input type="checkbox"/> 加入している	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 支給している	<input type="checkbox"/> 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まれます
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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 該当する	
		<input type="checkbox"/> 上記いずれにも該当しない	

