

年 月 日

岐阜県知事 様

登録番号

住 所

氏 名

## ぎふ若者定着奨学金返還支援制度 就業状況報告書

このことについて、ぎふ若者定着奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり就業先の証明を付して報告します。

記

勤務証明書（太線内は支援実施企業が記載してください）

氏名		
現住所		
就業状況	就業期間	年 月 日～ 年 月 日
	就業先事業所等名称 (本社、〇〇営業所等)	
	就業先所在地 (都道府県名から記載)	
	就業期間	年 月 日～ 年 月 日
	就業先事業所等名称 (本社、〇〇営業所等)	
	就業先所在地 (都道府県名から記載)	
	就業期間	年 月 日～ 年 月 日
	就業先事業所等名称 (本社、〇〇営業所等)	
	就業先所在地 (都道府県名から記載)	

※県外転勤のほか、県外への長期出張・研修など住民票を移動しない一時的な県外就労、転籍を伴わない出向、他の企業等への派遣も記載してください。

※必要に応じて行を追加してください。

上記の者は当社の正規雇用者であり、内容に誤りがないことを証明します。

年 月 日

支援実施企業 所在地

名 称

代表者

記入担当者

※正規雇用者とは、「ぎふ若者定着奨学金返還支援事業費補助金交付要綱」第2条(8)に該当する者をいいます。

所属部署	
氏名	
TEL	
MAIL	