

年 月 日

岐阜県知事 様

認定番号

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条第八号に該当する者をいいます。

所属部署	
氏名	
TEL	
MAIL	