

在 勤 証 明 書

証 明 日	年	月	日
事 業 所 名			
代 表 者 名			
所 在 地			
電 話 番 号	—	—	
担 当 者 名			
記載者連絡先	—	—	

次のとおり証明します。

氏 名	
住 所	東京都府中市
生 年 月 日	年 月 日
雇 用 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日（無期の場合は雇用開始日のみ）
所 属 部 署	
奨 学 金 代 理 返還制度等の利用	有 ・ 無

※ 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し、又は改変を行った場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。

※ 奨学金代理返還制度とは、企業等が従業員の奨学金の返済を直接肩代わりする制度です。この制度のほか、従業員の奨学金の返済に対し、何らかの助成制度を利用している場合は「有」としてください。

※ 内容についてお問い合わせさせていただく場合がありますので、ご担当者の連絡先を必ず記載してください。

【提出先】

府中市教育委員会 教育部教育総務課
電話：042-335-4428