様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

糸魚川市長　　様

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

糸魚川市ＵＩターン修学資金返済支援事業補助金就労証明書

下記の者と雇用契約し、就労していることを証明します。

氏　　名	（生年月日　　年　　月　　日）
住　　所	糸魚川市
就労先住所 及び名称	【勤務地が上記事業所と異なる場合に記入してください】
採用年月日	年　　月　　日
就労期間	年　　月　　日～　　年　　月　　日

※２年目以降の申請書には前年度の実績報告書に添付した就労証明書の写しを添付