**様式第２号（第８条関係）**

**在職証明書兼雇用主支給額証明書**

**１．対象者について**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被雇用者** | **氏名** |  | | **就職年月日** | | **年　　月　　日** |
| **住所** |  | | | | |
| **勤務地** | **事業所名** |  | | | | |
| **所在地** |  | | | | |
| **電話番号** |  | | | | |
| **雇用形態**  **該当に☑を記入** | **□　正規雇用（労働契約を締結している）　□　家族経営協定を締結している**  **□　その他（　　　　　　　）** | | | | | |
| **雇用保険**  **該当に☑を記入** | **□　加入している　　　　　　□　加入していない** | | **被用者年金**  **該当に☑を記入** | | **□　加入している　　　　　　□　加入していない** | |
| **健康保険**  **該当に☑を記入** | **□　加入している　　　　　　□　加入していない** | | **雇用主による奨学金返還に対する支援金等**  **該当に☑を記入** | | **□　支給している　　　　　　□　支給していない** | |

**２．対象者への支援について（上記「雇用主による奨学金返還に対する支援金等」で「支給している」に☑した雇用主のみ記入）**

**（１）支援形態**

|  |  |
| --- | --- |
| **該当に✅を記入** | **□　給与等による直接支払** |
| **貸付元（日本学生支援機構）への代理返還** | **□　繰上返還　　 □　先掛返還** |

**（２）支援状況【申請対象期間：　　年　　月～　　年　　月】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支払月** | **支援金額（円）** | **支払月** | **支援金額（円）** | **支払月** | **支援金額（円）** |
| **1月** |  | **5月** |  | **9月** |  |
| **2月** |  | **6月** |  | **10月** |  |
| **3月** |  | **7月** |  | **11月** |  |
| **4月** |  | **8月** |  | **12月** |  |
|  | | | | **合計** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **雇用主** | **所在地** |  | **該当に☑を記入**  **□　鹿沼市内に本社又は本店を有する**  **□　中小企業基本法第2条第1項に規定する中小企業**  **□　社会福祉法に規定する社会福祉法人**  **□　医療法に規定する医療法人**  **□　私立学校法に規定する学校法人**  **□　その他市長が認める事業者**  **□　家族経営協定を締結している** |
| **事業所名** |  |
| **資本金** |  |
| **従業員数** |  |
| **電話番号** |  |

**年　　　月　　　日**

**上記のとおり相違ないことを証明します。　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印**