**様式第３号（第５条、第８条関係）**

**雇用証明書**

**年　　月　　日**

|  |
| --- |
| **事業者名**  **雇用主名（代表者）**  印  **施設名称**  **施設所在地**  **連絡先** |

**下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　　　　　名** |  |
| **住　　　　　所** |  |
| **勤　　務　　先** |  |
| **採 用 年 月 日** | **年　　　月　　　日** |
| **採　用　形　態　※** | **正規（期間の定めのない契約）　・　非正規（期間の定めのある契約）** |
| **職　　　　　種** | **保育士　・　保育教諭** |
| **就　労　形　態** | **週　　　　　　時間勤務（１日　　　　時間・週　　　　　日）** |
| **月　　　　　　日勤務** |

**※　雇用形態が『非正規』の場合は、橿原市保育士奨学金返済支援事業の対象とはなりません。**