

様式第 7 号（第 9 条関係）

年 月 日

観音寺市長 宛て

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者名

在職証明書

次のとおり相違ないことを証明します。

勤務者	氏 名	
	住 所	
勤務先	事業所名	
	所 在 地	
	勤 務 地	
	所属部署	
	電話番号	
雇用形態		☐ 期間の定めのない労働契約 ☐ その他（ ）

観音寺市奨学金返還支援事業補助金の交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を観音寺市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。