様式第７号（第 11 条関係）

就労証明書

１　被雇用者

令和６年３月１日現在

ふりがな 氏　　名		生年月日	平成　　年　　月　　日生
住　　所	加古川市		
会 社 名	本店名称		
	本店所在地		
勤務場所 ※R6.3.1 現在	勤務場所	□本店　□本店以外（支店等名称：　　）	
	所在地	**※勤務場所が「本店以外」の場合のみ、所在地を記入してください。** **※就労先や作業場所ではなく、所属している事業所や支店を記入してください。**	
雇用形態	正規雇用（※注１）　・　正規に準ずる雇用（※注２） **※注１　「正規雇用」とは、雇用期間の定めがなく、常勤している雇用形態をいいます。** **※注２　「正規に準ずる雇用」とは、非正規雇用のうち、所定労働時間が正規雇用の３／４以上の雇用形態をいいます。**		
雇用年月日	正規雇用	＿＿＿年＿＿月＿＿日から雇用	左記のいずれかの雇用形態で、令和６年３月１日まで継続して雇用されている
	正規に準ずる雇用	＿＿＿年＿＿月＿＿日から雇用	
正規に準ずる雇用の場合のみ記入	雇用契約上の１週間の所定労働時間　：　　時間/週		
	正規雇用者の１週間の所定労働時間　：　　時間/週		
中小企業奨学金返済支援制度（兵庫型奨学金返済支援制度）の利用	利用している　・　利用していない		
	利用している場合、手当等及び県補助金の支給額 ①本人に支給した手当等（県補助金を含む）　（年額）＿＿＿円／年 ②県補助金のうち企業分　（年額）＿＿＿円／年 ③県補助金のうち本人分　（年額）＿＿＿円／年 ④企業の実質負担分　（年額）＿＿＿円／年 ※ ①＝②＋③＋④		

２　事業者の情報

資本金の額又は出資の総額	□資本又は出資を有しない 円	常時使用する従業員の数（※注２） **※注２　中小企業基本法上の「常時使用する従業員数」を記入してください。**	人
出資	国又は地方公共団体が資本金、基本金その他これらに準ずるものの２分の１以上を □出資している　□出資していない		

（次頁へ続く）

加古川市長 様

本書のとおり相違ないことを証明いたします。

令和６年３月　　日

事業者（雇用者）

所在地

名称

代表者職・氏名　　㊞

電話番号　　担当者

様式第７号（第 11 条関係）

記入例

就労証明書

１　被雇用者　　令和６年３月１日現在

ふりがな	かこがわ　たろう	生年月日	平成　〇年　〇月　〇日生
氏　　名	加古川　太郎		
住　　所	加古川市　加古川町北在家２０００番地		
会社名	本店名称	○○○○株式会社	
	本店所在地	兵庫県○○市○○町○○○○○番地	
勤務場所 ※R6.3.1 現在	勤務場所	□本店　■本店以外（支店等名称：　加古川支店　）	
	所在地	※勤務場所が「本店以外」の場合のみ、所在地を記入してください。 ※就労先や作業場所ではなく、所属している事業所や支店 加古川市野口町良野○○番地の○○	
雇用形態	正規雇用（※注１）　・　正規に準ずる雇用（※注２） ※注１　「正規雇用」とは、雇用期間の定めがなく、常勤している雇用形態をいいます。 ※注２　「正規に準ずる雇用」とは、非正規雇用のうち、所定労働時間が正規雇用の３／４以上の雇用形態をいいます。		
雇用年月日	正規雇用	＿＿＿年＿＿月＿＿日から雇用	左記のいずれかの雇用形態で、令和６年３月１日まで継続して雇用されている
	正規に準ずる雇用	令和〇年〇月〇日から雇用	
正規に準ずる雇用の場合のみ記入	雇用契約上の１週間の所定労働時間　：　３０		
	正規雇用者の１週間の所定労働時間　：　４０		
中小企業奨学金返済支援制度（兵庫型奨学金返済支援制度）の利用	利用している　・　利用していない		
	利用している場合、手当等及び県補助金の支給額 ①本人に支給した手当等（県補助金を含む）　（年額）180,000 円／年 ②県補助金のうち企業分　（年額）60,000 円／年 ③県補助金のうち本人分　（年額）60,000 円／年 ④企業の実質負担分　（年額）60,000 円／年		
は出資の総額	1,000 万　円	※注２　中小企業基本法上の「常時使用する従業員数」を記入してください。	員の数（※注２）　100　人
出資	国又は地方公共団体が資本金、基本金その他これらに準ずるものの２分の１以上を □出資している　■出資していない		

いずれかにチェック

本店勤務の場合は記入不要

本人の所定労働時間

正規雇用の方の所定労働時間

中小企業基本法上の「常時使用する従業員数」とは、労働基準法第 20 条の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」をいいます。事業所ごとではなく会社全体の常時使用する従業員の数を記入してください。

兵庫県雇用開発協会に提出する事業計画書・事業報告書を参考に記入

いずれかにチェック

（次頁へ続く）

加古川市長 様

本書のとおり相違ないことを証明いたします。

令和６年３月３１日

事業者（雇用者）

所在地　兵庫県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地

名称　〇〇〇〇株式会社

代表者職・氏名　代表取締役　〇〇　〇〇　印 ㊞

電話番号　×××－×××－××××　担当者　〇〇

就労証明書を発行する権限のある方の証明でも可
（例）
〇〇（株）加古川支店
支店長　▲▲　印