

就労証明書

1 被雇用者

令和7年3月1日現在

ふりがな			生年	平成 年 月 日生
氏名			月日	
住所	加古川市			
会社名	本店名称			
	本店所在地			
勤務場所 ※R7.3.1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、所定労働時間が週20時間以上で、かつ 正規雇用の所定労働時間の3/4以上である雇用形態をいいます。			
雇用年月日	正規雇用	年 月 日	左記のいずれかの雇用形態で、 令和7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		
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7年3月 日

事業者（雇用者）

所在地.....

名称.....

代表者職・氏名.....印

電話番号.....担当者.....

※注意…必ず3月31日までに証明をお願いします。
4月以降の証明は補助金の対象外となります。

記入例

就労証明書

1 被雇用者

令和7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 北在家ハイツA-101号		
会社名	本店名称	〇〇〇〇株式会社	
	本店所在地	兵庫県〇〇市〇〇町〇〇番地	
勤務場所 ※R7.3.1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を記入してください。 加古川市野口町良野〇〇番地の〇〇	
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、所定労働時間が週20時間以上で、かつ 正規雇用の所定労働時間の3/4以上である雇用形態をいいます。		
雇用年月日	正規雇用	令和〇 年 〇 月 〇 日 から雇用	左記のいずれかの雇用形態で、 令和7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 兵庫県雇用開発協会に提出 する事業計画書・事業報告 書を参考に記入してください。
	正規雇用者の1週間の所定労働時間 :		
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	

2 事業者の

資本金の 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。	250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7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

電話番号 XXX-XXX-XXXX 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



※注意…必ず3月31日までに証明をお願いします。
4月以降の証明は補助金の対象外となります。