

就労証明書

1 被雇用者

令和8年3月1日現在

ふりがな		生年	昭和	年	月	日生
氏名		月日	平成			
住所	加古川市					
会社名	本店名称					
	本店所在地					
勤務場所 ※R8.3.1現在	勤務場所	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 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8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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 出資している <input type="checkbox"/> 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8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。