年　　　月　　　日

ふるさとくまもと創造人材奨学金返還等サポート事業費（奨学金支援枠）補助金

勤務証明書

熊本県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

下記のとおり、支援候補者の勤務状況等について証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日（西暦） | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 就職年月日（西暦） | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 勤務実績（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日　から年　　　　　月　　　　　日　まで |
| 所属部署 | 【部署名】 |
| 【所在地】 |
| 職務内容 |  |