

記載例

別記第7号様式 (第10条関係)

(会社・団体用)

勤務証明書

氏名	ふりがな にいがた たろう	性別	男
	新潟 太郎		
生年月日	平成●●年●●月●●日		
現住所	新潟市中央区新光町4番地1		
就業期間	●●年●●月●●日 ~	年 月 日	
勤務場所 (所在地)	●●市■■■		
雇用形態	※該当する項目すべてにチェック (✓) をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用期間が1年以上 (1年以上の雇用見込み及び期間の定めがない場合を含む。) の労働契約を締結している。 <input checked="" type="checkbox"/> 所定労働時間が当社 (団体) が雇用している通常の労働者の所定労働時間と同じである。		
県内勤務 限定採用	※主たる事務所の所在地が県外の法人等の場合のみ該当するものにチェック (✓) をしてください。 勤務地は新潟県内のみを条件として採用した者で <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		

継続して勤務している場合、記入しない。

該当の場合、✓をする。
(対象要件、交付要件の確認のため)
2つの項目に✓がないと助成できません。

該当しない場合は記入不要

上記の者は当社 (団体) の社員 (職員) である (あった) ことを証明します。

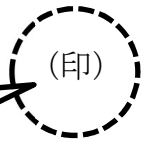
令和 年 月 日

県外の主たる事務所を有する法人等の、県内の事業所等に勤務している場合、該当するものに✓をする。
(対象要件、交付要件の確認のため)
「ない」に✓がある場合、助成できません。

証明日は令和3年4月1日以降の日

事業所所在地 〒
名称
代表者
電話番号

勤務証明書 (別記第7号様式) の事業主の㊟を省略することが可能です。



記入担当者 所属部署
役職・氏名

記入担当者を、必ず記載してください。後日、確認のために電話をする場合があります。

退職証明書の事業主の押印を不要とする代わりに提出する書類になります。
本確認書を申請者が記入し、①本確認書、②添付書類、③退職証明書を一緒に提出してください。

勤務を証明する確認書

これは、勤務証明書の事業主の押印を不要とする代わりに提出していただくものです。

本確認書は、勤務証明書とともに、新潟県Uターン促進奨学金返還支援助成金交付申請書兼実績報告書に必ず添付してください。

なお、勤務証明書に事業主の押印がある場合は、本確認書の提出は不要です。

○勤務証明書の事業主の押印を不要とする代わりに、以下のいずれかの書類を添付または署名をしていただく必要があります（下記※は必ず読んでください）。

【添付する書類等にチェックを入れ、必要書類を本確認書とともに提出してください】

勤務証明書を事業主が申請者に送った際の、送付状の写しやメール受信画面等を印刷したもの

勤務証明書の発行主体が電子署名を保有している事業主の場合は、電子署名されたもの

本人名義の健康保険証の写し（家族（被扶養者）は除く。国民健康保険は不可）

※健康保険法等により、保険証の写しを添付する場合は、被保険者記号・番号が見えないように塗りつぶしてください。

上記のいずれも添付ができない場合は、署名でも可能です。

事業主に無断で作成または改変等をしていないことを誓約します。

申請者氏名（自署）： _____

上記3つの書類が添付できない場合は、署名も可能

※申請者が事業所名の記入されている勤務証明書に係る電子データを事業主に無断で作成し、または無断で改変等を行ったときには、申請内容に虚偽があるものとみなすほか、事業主の押印がなくても、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪または私電磁的記録不正作出罪の構成要件に該当すると認められる場合には、各罪が成立するおそれがありますので、ご注意ください。

【参考】

有印私文書偽造罪及び同変造罪の法定刑 3月以上5年以下の懲役

私電磁的記録不正作出罪の法定刑 5年以下の懲役又は50万円以下の罰金

なお、勤務証明書の記載内容の確認のため、事業所（記入者等）に問い合わせる場合があります。

※は必ずお読みください。