

## 記入例

## 雇用証明書

証明日 2026 年 1 月 15 日

事業所名 株式会社 厚木●●

雇用主名  
(代表者名) 代表取締役 厚木 太郎

所在地 厚木市中町3-17-17

担当者名 ●●部 神奈川 次郎

担当者連絡先 046-000-0000

証明日は、奨学金の最後の支払いが終了した日から令和8（2026）年1月31日までの日付が有効です。

例

奨学金の最後の支払いが  
令和7（2025）年12月29日の場合

○有効 … 証明日が令和7年12月29日  
×無効 … 証明日が令和7年12月28日  
→29日の奨学金支払い日に勤務先の在籍確認ができないため、証明書の発行を再度依頼することになります。

下記の内容について、事実であることを証明します。

本人氏名	厚木 花子
本人住所	厚木市●●町1-2-3
勤務先	名称 株式会社 厚木●● 本厚木営業センター 所在地 厚木市中町3-16-1
採用年月日	2025 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 (雇用期間がある場合は、雇用終了日まで記載)
採用形態	常勤
就労形態	週 38.75 時間勤務 (1日 7.75 時間・週 5日) 月 20 日勤務
勤務時間	8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (休憩時間 60 分)
雇用保険の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし
社会保険の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用あり (加入年月日 : 2025 年 4 月 1 日) <input type="checkbox"/> 適用なし
備考欄	← 特筆すべき事項があれば記入。

※本証明書の内容について、証明者以外の者が無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。