

様式第5号（第7条関係）

補助金交付対象従業員証明書

(1) 氏名	(フリガナ)	
(2) 住所 <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	〒	— <input type="checkbox"/> 上記住所に住んでいることに相違ない。
(3) 勤務先所在地 <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	〒	—
(4) 1週間の所定労働時間 (休憩時間を除いたもの)		
(5) 所属・役職		
(6) 職種		
(7) 独立行政法人日本学生支援機構への代理返還合計額	金 _____ 円 (月賦代理返還額 円 × か月)	
(8) 補助率	<input type="checkbox"/> ① 町内住所 + 町内勤務 = 1/2 <input type="checkbox"/> ② 町内住所 + 町外勤務 = 1/4 <input type="checkbox"/> ③ 町外住所 + 町内勤務 = 1/4	
(9) 補助申請額	金 _____ 円 (千円未満切捨て) ((7) 代理返還合計額 × (8) 補助率)	
(10) 添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し	
	<input type="checkbox"/> 奨学金返還状況を証する書類(奨学金返還証明書又はスカラネット・パーソナルの「詳細情報」の画面印刷等)	
	<input type="checkbox"/> 労働条件通知書又は雇用契約書の写し	補助金を初めて申請する場合のみ提出
	<input type="checkbox"/> 雇用保険に加入していることが確認できる書類(雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等の写し等)	

上記従業員は、正規雇用労働者として在職しており、パートタイム労働者、契約社員、派遣労働者又はこれに属する労働者ではないことを証明します。

令和 年 月 日

法人名
代表者名
所在地