

（あて先）佐賀市長

所在地 本社の住所を記入

（本社が市外の場合は、市内事業所住所での証明でも可）

事業者名 会社名を記入

代表者名 代表者肩書・代表者氏名を記入し代表者印を押印 印

（本社が市外の場合は、市内事業所の代表による証明でも可）

電話番号 発行担当者と連絡がつく電話番号を記入

担当者 発行の担当者名を記入

就業証明書（佐賀市奨学金返還支援金の交付申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	申請者の氏名を記入
勤務者住所	申請者の住所を記入
本社住所	本社の住所を記入
勤務先所在地	支店や営業所など、申請者が勤務している勤務先の住所を記入 ※勤務先所在地が本社住所と同一の場合は「同上」で可
勤務先電話番号	申請者が勤務している勤務先の番号を記入
就業年月日	令和7年4月1日
退職年月日 (退職している場合のみ)	年 月 日
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用（1週間の所定労働時間が20時間以上のフルタイム勤務で、役員でない） <input type="checkbox"/> 非正規雇用
奨学金返還支援の有無	<input type="checkbox"/> 申請者の奨学金返還に対し、金銭的な支援をしている <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の奨学金返還に対し、金銭的な支援をしていない