

在籍証明書（応募用）

氏 名		
住 所		
生年月日(西暦)	年	月 日
入社年月日	年	月 日 入社
応募要件の確認 (右記要件のいずれかに該当するか確認し、確認欄に☑を入れてください)	<input type="checkbox"/>	大学等（大学（短大を含む）、大学院、高等専門学校および専門学校（専修学校専門課程））を 2023 年 4 月～2024 年 3 月に卒業した者
	<input type="checkbox"/>	既卒者の場合、大学等（大学（短大を含む）、大学院、高等専門学校および専門学校（専修学校専門課程））を 2020 年 4 月～2023 年 3 月に卒業した者
	<input type="checkbox"/>	2023 年 4 月～2024 年 8 月に四国外から徳島県内を本社所在地とする企業等に就職をしたもので、2024 年 4 月 1 日時点で 30 歳以下の者
自社独自の奨学金返還制度の利用有無	<input type="checkbox"/> 有（支援内容欄に詳細を記載） <input type="checkbox"/> 無（制度が無い）	
支 援 内 容		

上記のとおり、当社に在籍していることを証明します。

年 月 日

〒 所在地：

事業所名：

代表者名：



在籍証明書（応募用）（記入見本）

氏名	阿波 太郎	従業員の氏名・住所・生年月日を記載してください。
住所	徳島県〇市〇〇町 1-1	
生年月日(西暦)	2000年 10月 1日	
入社年月日	2024年 4月 1日 入社	
応募要件の確認 (右記要件のいずれかに該当するか確認し、確認欄に☑を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/>	大学等（大学（短大を含む）、大学院、高等専門学校および専門学校（専修学校専門課程））を2023年4月～2024年3月に卒業した者
	<input type="checkbox"/>	既卒者の場合、大学等（大学（短大を含む）、大学院、高等専門学校および専門学校（専修学校専門課程））を2020年4月～2023年3月に卒業した者
	<input type="checkbox"/>	2023年4月～2024年8月に四国外から〇〇県内を本社所在地とする企業等に就職をしたもので、2024年4月1日時点で30歳以下の者
自社独自の奨学金返済制度の利用有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（支援内容欄に詳細を記載） <input type="checkbox"/> 無（制度が無い）	
支援内容	奨学金を返還中の従業員に対し、毎月5,000円を給付している。	

上記のとおり、当社に在籍していることを証明します。

2024年 10月 1日

会社所在地・事業所名・代表者役職・氏名を記載し、代表社印を押印してください。

〒●●●●-●●●●

所在地：徳島県〇市〇〇町 1-2

事業所名：株式会社〇〇

代表者名：代表取締役 〇〇 〇〇

