

在職証明書
(市町村消防職員向け奨学金返還支援事業)

令和〇年〇月〇日

〇〇〇長

〇〇 〇〇

公印

下記のとおり証明します。

記

氏名 〇〇 〇〇

生年月日 平成15年1月1日生

職員番号 12345678

証明日時点の在職状況ではなく、令和8年4月1日時点の在職状況をご記載ください。

※採用が令和8年4月2日以降の場合は、当該採用年月日時点

令和8年4月1日時点の在職状況

任期の定めのない常勤職員	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
採用年月日	令和〇年〇月〇日 ※前倒し採用の場合は、「実際の採用年月日」と「前倒し採用年月日」を併記してください。例：「令和8年4月1日（令和8年1月1日前倒し採用）」
試験年度	令和〇年度
試験区分	消防職
所属部署	〇〇部〇〇課 ※現在の配属先と異なる場合は、括弧書きで現在の配属先・配属年月日を記載してください。例：「～課（現：〇〇部〇〇課 令和〇年〇月〇日異動）」

※本証明書は、市町村消防職員向け奨学金返還支援事業における要件確認のため、令和8年4月1日時点の在職状況を証明するものです。

<記入上の注意>

- 採用年月日が令和8年4月2日以降の場合は、当該採用日時点の在職状況を記入してください。
- 試験区分欄は、採用試験時の名称を記入してください。
- 証明は、任命権者（市町村長）が行ってください。

担当者 所属部署 〇〇市〇〇部〇〇課
氏名 〇〇 〇〇
メールアドレス jinji@example.jp

【問合せ先】 (一財) 東京都人材支援事業団管理部経営企画課 kikaku@tokyo-jinzai.or.jp

(日本産業規格A列4番)