

上市町長 宛て

所在地
 法人名
 代表者名 印
 電話番号
 担当者（職・氏名） 職
 氏名

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名		
勤務者住所		
勤務先所在地		
勤務先電話番号		
就業年月日		
雇用形態		週 20 時間以上の無期雇用
※とやまUターンガイド 掲載求人の場合	とやまUターンガイド 求人番号	
	応募受付年月日	
	求人への応募方法	
勤務者と代表者又は取締役な どの経営を担う者との関係		3 親等以内の親族に該当しない。
※プロフェッショナル人材事 業又は先導的マッチング事業 を利用している場合のみ		目的達成後に離職することが前提でない
		<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

※上市町移住支援金交付申請に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を上市町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。