別記第２号様式（第５条関係）

年 月 日

鋸南町長　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 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※マッチングサイト掲載求人の場合 | 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戦略拠点事業を利用している場合のみ | 目標達成後に離職することが前提ではない |
| □プロフェッショナル人材事業 | □先導的人材マッチング事業 |

鋸南町ＵＩＪターンによる起業・就業者等創出事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、千葉県及び鋸南町の求めに応じて、千葉県及び鋸南町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。