

鋸南町長 様

所在地

事業者名

⑩

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 <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

鋸南町U I J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。