

南あわじ市長 様

所在地
 事業者名
 代表者名
 電話番号
 担当者

就業証明書（支援金の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名		
勤務者住所		
勤務先所在地		
上記勤務先所在地で勤務した期間		年 月 日 ~ 年 月 日（又は現在に至る）
雇用保険適用事業所番号		
勤務先電話番号		
雇用形態		週 20 時間以上の無期雇用
求人 に 就 職 し た 場 合 の み	※マ ツ チ ン グ サ イ ト 掲 載	求人管理番号 ※マッチングサイトへの求人登録の際に発行された番号をご記入ください。
		勤務者からの応募受付年月日
		就業年月日
		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人材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
※関係人口で家業に就業した場合のみ		事業主又は前事業主との続柄（ ）

移住支援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兵庫県及び南あわじ市の求めに応じ提供することについて、勤務者の同意を得ています。