

様式第2号(第4条関係)
(その1)

提出日を記入する _____ 年 ____ 月 ____ 日

(あて先)胎内市長

ゴム印等でも可
押印は必須
問い合わせ先となる担当者名を
記入

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

就業証明書(移住支援金の申請書)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

以下を移住支援金交付申請者が記入、
勤務先に提出し、確認を受けて、
押印等をもらう

勤務者名	胎内 太郎
勤務者住所	胎内市新和町2-10
勤務先所在地	〇〇県〇〇市〇〇XXX-XX
勤務先電話番号	XXXX-XX-XXXX
就業年月日	令和元年〇月〇日
応募日	令和元年×月×日
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者、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

新潟県移住・就業等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、新潟県及び胎内市の求めに応じて、新潟県及び胎内市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。