

(宛て)

鴨川市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者



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	
勤務先事業所名	
勤務先電話番号	
応募受付年月日	年 月 日
就 業 年 月 日	年 月 日
求 人 内 容 ※移住就業支援金の対象 としてマッチングサイト に掲載されている求人内 容	【求人管理番号】 _____ 【求人内容】
雇 用 形 態	週 20 時間以上の無期雇用契約
勤務者と代表者、取 締役等の経営を担う 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 人材戦略拠点事業 又は先導的人材マッ チング支援事業を利用 している場合のみ	離職することが前提の就業ではない

※鴨川市移住就業支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。