

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

（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。