第２号様式（第５条関係）

　年　　月　　日

垂水市長　　　　　　　　　様

（所在地）

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　印

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 | 〒 |
| 勤務先所在地 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 応募受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、新たな雇用であり、週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役等の経営を担うものとの関係 | ３親等以内の親族に該当しない |
| マッチングサイトへの求人掲載実績 | 求人管理番号：掲載開始日：　　　　　年　　　月　　　日 |

垂水市移住就業・起業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、垂水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。