

垂水市長 様

(所在地)
事業者名
代表者名
電話番号
担当者



就業証明書

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。