

年 月 日

枝幸町長 様

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

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   |  |
| 応募受付年月日                                       |  |
| 雇用形態  | 週20時間以上の無期雇用   |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係<br>※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 |

北海道U I J ターン新規就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、北海道及び枝幸町の求めに応じて、同北海道及び枝幸町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。