

年 月 日

三種町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金 就業の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

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
※プロフェッショナル人材事業又は先導的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はない
	☐ プロフェッショナル人材事業 ☐ 先導的人材マッチング事業

移住・就業支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、県及び町の求めに応じ
て、県及び町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。