

様式第 2 号（第 5 条関係）

就業証明書（就業の場合）

年 月 日

四国中央市長 様

所在地
事業者名
代表者名 ⑩
電話番号
担当者名

下記のとおり相違ないことを証明します。

移住支援金の交付に関する事務のため、勤務者における勤務状況等の情報を四国中央市の求めに応じて、四国中央市に提供することについて、勤務者からの同意を得ています。

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、取締役その他の経営を担う者との関係（マッチングサイト掲載求人の場合に限る。）	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事業又は先導的人材マッチング事業の利用	目的達成後に離職することが前提ではない。 <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