様式第３号（第５条関係）

就業証明書（移住・就業支援金の申請用）

年　　月　　日

　　袋井市長

所在地

事業所名

代表者名　　　　　 　　　　　㊞

電話番号

担当者

　　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　　□左記以外の雇用形態 |
| 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  □目的達成後に離職する予定 |
| 利用した事業名  □ 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 |

備考　袋井市移住・就業支援金の交付申請及び同支援金交付決定後の定住・就業継続

の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県及び袋井市

の求めに応じて、静岡県及び袋井市に提供することについて、勤務者の同意を得

ています。