（別紙１）

就業通知書

年　　月　　日

袋井市長　　様

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者名

　　移住・就業支援金の支給対象者が就業したので、下記のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 勤務者と代表者又は取締役等の経営を担う者との関係 | □３親等以内の親族に該当しない |

（別紙１）

就業通知書

令和元年８月19日

袋井市長　　様

所在地　　袋井市新屋○－○－○

事業所名　○○○株式会社

代表者名　○○　○○

電話番号　○○○○-○○-○○○○

担当者名　○○　○○

　　移住・就業支援金の支給対象者が就業したので、下記のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 | 静岡　県一 |
| 勤務者住所 | 袋井市新屋○－△－× |
| 勤務先所在地 | 袋井市新屋○－○－○ |
| 勤務先電話番号 | ○○○○-○○-○○○○ |
| 就業年月日 | 令和元年８月19日 |
| 応募受付年月日 | 令和元年７月10日　*←採用面接の申込みを行った日を記載* |
| 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等の経営を担う者との関係 | □３親等以内の親族に該当しない |