

三原市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書 (移住支援金の申請用)

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	
求人管理番号	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
※専門人材の場合	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
勤務者と代表者又は取締役等の経営を担う者との関係※専門人材以外の場合	3親等以内の親族に該当しない

移住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、広島県及び三原市の求めに応じて、広島県及び三原市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。