様式第２号（第６条関係）

就業証明書（移住支援金の申請、継続就業の確認用）

年　　月　　日

（申請先）立科町長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 | 〒 |
| 勤務先所在地 | 〒 |
| 勤務先電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| 就業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 応募受付年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用契約 |
| 勤務者と代表者又は取締役  など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 |
| マッチングサイト 求人管理番号 |  |
| ※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 |

　移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・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、長野県及び町の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。