

年 月 日

富士吉田市長 様

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者名

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。

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	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
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 ※マッチングサイト掲載求人の場合	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 を利用している場合	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

富士吉田市移住支援金交付事業に係る事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を山梨県及び市の求めに応じて、提供することについて勤務者の同意を得ています。

(注)

本就業証明書は申請者が事業者が発行を依頼すること。
マッチングサイト掲載求人の場合、申請者が申請前に別途
ふるさと山梨定住機構サテライトによる確認を受けること。

山梨県確認印