

様式第2号(その1) (第4条関係)

年 月 日

(あて先)
南魚沼市長

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)

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
マ ッ チ ン グ サ イ ト 掲 載 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 している場合のみ	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

新潟県移住・就業等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、新潟県及び南魚沼市の求めに応じて、新潟県及び南魚沼市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。