様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

越　前　町　長　　様

所在地

事業所名

事業主　電話番号

代表者名

担当者氏名

就　業　証　明　書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フ　　リ　　ガ　　ナ |  |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者生年月日 | 年　　月　　日生　　　歳 |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | □週20時間以上の無期雇用契約 |
| ※プロフェ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 |
| □プロフェショナル人材事業□先導的人材マッチング事業 |

越前町ＵＩターン移住就職支援金（東京圏型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、越前町及び福井県の求めに応じて、越前町及び福井県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。