様式第３号（第５条関係）

就業証明書（移住・就業支援金の申請用）

年　　月　　日

吉田町長　　様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者

　　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 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| ※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  利用した事業者名  □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 |

備考　支援金に関する事務並びに支援金の交付申請及び支援金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、静岡県及び吉田町の求めに応じて同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。