

(あて先)橋本市長

所在地:

事業者名:

印

代表者名:

電話番号:

担当者:

和歌山県地方就職学生支援事業に係る就業証明書

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	
内 定 年 月 日	年 月 日
就 業 年 月 日	年 月 日
雇 用 形 態	原則として週 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	3 親等以内の親族に該当しない
対 象 経 費 の 支 援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

和歌山県移住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、和歌山県及び橋本市の求めに応じて、和歌山県及び橋本市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。