様式第2号（第5条関係）

　　　　年　　月　　日

　勝山市長　　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

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 |  |
| 就業年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 応募受付年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の雇用契約 |
| 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 |

ふるさと回帰Ｕ・Iターン奨励金に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、勝山市の求めに応じて、勝山市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。