

様式第 2 号（第 4 条、第 7 条関係）

年 月 日

阿南市長 宛て

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
担当者

⑩

就 業 証 明 書（就 業 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	
勤務先名	
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 2 0 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
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	目的達成後に離職することが前提ではない
	※該当する事業にチェックを入れてください <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

阿南市わくわく移住支援事業補助金に関する事務のため、上記勤務者の勤務状況などの情報を、阿南市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。