

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

印

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
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。