

第2号様式（第4条関係）

就業証明書

年 月 日

（宛先）上越市長

所在地 _____

事業者名 _____

代表者名 _____ ⑩

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	<input type="checkbox"/> 該当する
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	<input type="checkbox"/> 該当しない

新潟県移住・就業等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新潟県及び上越市の求めに応じて、新潟県及び上越市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。