

第2号様式（第6条関係）

就業（内定）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     |                                                                                                                                        |
| 内 定 年 月 日         | 年 月 日                                                                                                                                  |
| 就 業 （ 予 定 ） 年 月 日 | 年 月 日                                                                                                                                  |
| 就 業 条 件           | <input type="checkbox"/> 週 20 時間以上の無期雇用<br><input type="checkbox"/> 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な勤務地の変更がない。（勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である、など） |
| 移住先地域内での就業の有無     | <input type="checkbox"/> 新潟県内の事業所に就業している（予定も含む）                                                                                        |
| 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<br><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                                   |

※以下は、就職活動等に係る交通費支援を申請する場合のみご記入ください。

|                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 採 用 活 動 日                              | 年 月 日                                    |
| 実 施 場 所                                |                                          |
| 勤務者と代表者又は取締役などの<br>経 営 を 担 う 者 と の 関 係 | <input type="checkbox"/> 3 親等以内の親族に該当しない |

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。