

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 \_\_\_\_\_ (印)

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 (在職期間)	( 年 月 日 ~ 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
	雇用保険の加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
移住の意思	自己の意思に基づくものである (所属先企業等からの命令によるものではない)	<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
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のみ	目的達成後に離職することが前提ではない	<input type="checkbox"/> 該当する
	<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	

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。