

年 月 日

大野市長 様

所在地
 事業者名
 代表者名
 電話番号
 担当者

就業証明書

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	大野市
就業年月日	年 月 日	求人への応募 受付年月日	年 月 日
マッチングサイトの求人番号			
雇用形態	週20時間以上の無期雇用		
勤務者と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に記入。

利用した事業	<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
備考	事業の目的達成後に上記勤務者が離職する予定はありません。

※テレワークの場合に記入。

勤務場所	<input type="checkbox"/> 勤務者の自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
出勤の有無	<input type="checkbox"/> 有（出勤指定日又は1週間当たりの回数 回） <input type="checkbox"/> 無
備考	上記勤務者は、当事業所からの命令ではなく、自己の意思により移住しており、地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていません。

大野市U・Iターン移住就職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、大野市及び福井県の求めに応じて、大野市及び福井県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。