

就業証明書

妙高市長 宛て

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号 ( )  
担当者

印

下記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   |
| 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 |

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、新潟県及び妙高市の求めに応じて、新潟県及び妙高市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。