

年 月 日

若狭町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者



## 就業証明書

下記のとおり就業していることを証明します。

## 記

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	年 月 日
求人への応募受付年月日	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 ※一般人材の場合	3親等以内の親族に該当しない

## 備考

若狭町U・Iターン移住就職等支援金（全国型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福井県及び若狭町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。