

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<br>※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。