様式第３－１号(第４条関係)

令和　　年　　月　　日

　鉾田市長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

鉾田市わくわく茨城生活実現事業就業証明書(移住支援金の申請用)

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 | 　 |
| 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約などの経営を担う者との関係※マッチングサイト掲載求人の場合 | ３親等以内の親族に該当しない |

わくわく茨城生活実現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、茨城県及び鉾田市の求めに応じて、同茨城県及び鉾田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。