

年 月 日

(あて先) 三沢市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書(移住支援金申請・専門人材用)

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であり、転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更などではなく、新規の雇用である。また、目的達成後の解散を前提とした個別プロジェクトへの参加等、離職することが前提ではない。

あおり移住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、青森県及び三沢市の求めに応じて、青森県及び三沢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。