

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

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。