

(移住支援金 就業状況確認用)

(医療・福祉職子育て世帯移住支援金 就業状況確認用)

令和 年 月 日

三沢市長 殿

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

就業証明書【就業状況確認用】

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	
就業期間	令和 年 月 日 から 現在 【すでに退職している場合】令和 年 月 日まで
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役などの経営を担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

※この就業証明書は、勤務先の担当者において作成してください。

※勤務者の勤務状況等を確認させていただく場合があります。