

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

担当者名

就業（内定）証明書

下記の通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	
内定日	令和 年 月 日
就業開始（予定）日	令和 年 月 日
雇用形態等	【1週間あたりの勤務時間】 時間 【雇用形態】 正社員 ・ パートタイマー等 (無期雇用) (有期雇用) 【青森県外への勤務を前提とした採用か】 はい ・ いいえ
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するか】 する ・ しない
対象経費の支援	【勤務者に対する交通費の支給有無】 有り (円) ・ 無し 【勤務者に対する移転費の支給有無】 有り (円) ・ 無し

※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。

※三沢市地方就職学生支援金に関する事務のため、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。