

令和 年 月 日

三沢市長 殿

給与等支払者 所 在 地

事業 者 名

代表者氏名 印

電 話 番 号

作成者所属	
職氏名	

就業証明書（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	年 月 日
応 募 受 付 年 月 日	年 月 日
雇 用 形 態 等	【勤務時間は週 20 時間以上か】 はい ・ いいえ 【雇用形態】 無期雇用 ・ 有期雇用 【転勤・出向・出張・研修等による勤務地の変更か】 はい ・ いいえ 【新規の雇用か】 はい ・ いいえ 【目的達成後に離職することが前提か】 前提である ・ 前提ではない

※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。

※ウェルカム・ミサワ移住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きます場合があります。