様式第２号の１（第5条関係）

年　　月　　日

　上峰町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

就業証明書（上峰町地方創生移住支援金の申請用）

　次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 求人開始年月日 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者  、取締役等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。 |
| 採用方法 | 佐賀県が支援の対象としてマッチングサイトに掲載している求人を通しての採用である。 |
| その他 | 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、新規の雇用である。 |