

海南市長様

年 月 日

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(本市認定関係人口用)

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	
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約などの経営を担う者との関係 ※マッチングサイト掲載求人の場合	3親等以内の親族に該当しない

和歌山県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、和歌山県及び海南市の求めに応じて、和歌山県及び海南市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。