

年 月 日

海南市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

地方就職学生支援事業に係る就業証明書

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 | |
| 内定年月日 | 年 月 日 |
| 就業年月日 | 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 |
| 移住先地域内での就業の有無 | <input type="checkbox"/> 居住している都道府県内の事業所に就業している（予定も含む） |
| 対象経費の支援 | <input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない |

和歌山県地方就職学生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、同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。