様式第２号（第７関係）

　　年　　月　　日

　北上市長　様

所在地

業者名　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の交付申請用）

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 |  |
| 就業年月日 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| ※一般の就業の場合のみ  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・３親等以内の親族  （業種　　　　　　）  ※３親等以内の親族に該当する場合は、就業先企業の業種を記入してください。 |
| ※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ | 目的達成後に離職することが前提ではない |

|  |  |
| --- | --- |
|  | （該当する項目に○を付けてください）  プロフェッショナル人材事業・先導的マッチング事業 |