様式第２号（第５条関係）

　　　年　月　日

小豆島町長　殿

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者：

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である |
| 移住先地域内での就業の有無 | □ 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 | □ 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない  □ 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしている　金額　　　　　　円 |

勤務者の勤務状況などの情報を、小豆島町の求めに応じて、小豆島町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。