

第3号様式（第5条関係）

就業証明書（移住・就業支援金の申請用）

年 月 日

（宛先）沼津市長

所在地
事業所名
代表者名 印
電話番号
担当者

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 | |
| 応募受付年月日 | |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役等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 |
| ※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 利用した事業名 <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業 |

備考 移住・就業支援金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県知事及び沼津市長の求めに応じて、静岡県及び沼津市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。