様式第2号(第5条関係)

年　　月　　日

永平寺町長宛て

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　印

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 |  |
| 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 |

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記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用の目的 | 事業の目的達成後に離職することが前提ではない |
| 応募受付年月日 | * プロフェッショナル人材事業　　□　先導的人材マッチング事業 |

テレワークの場合のみ記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務場所 | * 勤務者の自宅　・　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移住の意思 | 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない |
| テレワーク交付金 | 勤務先に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない |

永平寺町U・Iターン移住就職等促進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、福井県及び永平寺町の求めに応じて、同福井県及び永平寺町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。