様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　坂井市長　様

所在地

事業所名　　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業又は内定証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

なお、坂井市地方就職学生支援金に関する事務のため、勤務（予定）者の勤務状況などの情報を、福井県及び坂井市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務（予定）者の同意を得ています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務者名 |  | |
| 勤務者住所 |  | |
| 勤務先所在地 |  | |
| 勤務先電話番号 |  | |
| 就業状況 | □既に就業している  □未就業であるが内定を出している。 | |
| 内定年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 就業開始年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 雇用形態 | □所定労働時間が週20時間以上で無期雇用の正社員である。 | |
| 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 | | □福井県内の事業所に就業している（予定も含む）。 |
| 地方就職学生支援金の申請に係る  就職活動等における交通費 | | □支給あり（　　　　　　　　　円）  □支給なし |