様式第３号（第５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

就業証明書

　下記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 | 年　　月　　日 |

「一般の就業」に該当する場合に記入。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募受付年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 雇用形態 | □週30時間以上の無期雇用である。 |
| 勤務地所在地 |  |

「テレワーク」に該当する場合に記入。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務場所 | □勤務者の自宅　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出勤の有無 | □有（出勤指定日又は1週間当たりの回数　　　回）　　□無 |
| 備考 | □当事業所からの命令ではなく、勤務者の意思により移住している。 |

備考　坂井市ＵＩターン移住就職等促進支援金(全国型)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、勤務者の同意を得ています。