第２号様式（第４条関係）

大崎町地方創生移住支援金に関する就業証明書

年　月　日

　大崎町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　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 | 転勤，出向，出張，研修等による勤務地の変更ではなく，新たな雇用であり，週20時間以上の期間の定めのない雇用 | |
| 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 | |
| マッチングサイトへの求人掲載実績 | マッチングサイト名 |  |
| 求人管理番号 |  |
| 掲載開始日 |  |

大崎町地方創生移住支援金の交付に関する事務のため，勤務者の勤務状況などの情報を大崎町の求めに応じ，大崎町へ提供することに関し，勤務者の同意を得ています。

以下は，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確認事項となります。該当の箇所への記載をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目的達成後の離職 | □　前提としている | □　前提としていない |
| 該当する人材事業 | □　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 |