

様式第3号（第5条関係）

就 業 証 明 書

被 雇 用 者	フリガナ 氏 名	-----	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 ー 大崎町		
就 業 場 所	所 在 地	〒 ー		
	事業所名			
	電話番号	ー ー		
採用年月日	年 月 日			
雇用形態 (注1)	<input type="checkbox"/> 正規雇用（テレワーク含む, 週 20 時間以上の無期（期限の定めのない）雇用契約）である。			
転勤等 (注2)	<input type="checkbox"/> 居住地（大崎町）から転出を要する転勤, 出向等の勤務地の変更は, 見込まれない。			
就業期間	<input type="checkbox"/> 現に就業しており, 継続して6月以上雇用している。			
上記のとおり, 相違ないことを証明します。				
年 月 日				
所在地 名 称 代表者				

(注1) 有期雇用契約は, 補助金の対象外です。

(注2) 本町から転出を伴う転勤の対象者は, 補助金の対象外です。ただし, 本町からの転出を伴わない通勤可能な範囲内での転勤は, 補助金の対象です。