

年 月 日

石井町長 殿

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（地方就職支援金の申請用）

※在学中に交通費を申請する場合は、本様式を内定証明書として取り扱います。

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 | |
| 内定年月日 | 年 月 日 |
| 就業年月日 (在学中に申請する場合は、就業予定年月日) | 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 |
| 移住先地域内での就業の有無 | <input type="checkbox"/> 徳島県内の事業所に就業している (予定も含む※交通費の事前申請の場合) |
| 対象経費の支援 | <input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 当該地域への移譲に係る移転費の支給をしていない |

※地方就職支援金に関する事務のため、上記勤務者の勤務状況などの情報を、石井町の求めに応じて、徳島県及び石井町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。