様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

　西条市長　　　殿

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担 当 者

就　業　証　明　書

　　　　（就業の場合）

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 | 週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者、取締役等の経営を担う者との関係　※マッチングサイト掲載求人の場合 | 3親等以内の親族に該当しない。 |
| ※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み | 目的達成後に離職することが前提ではない。 |
| □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 |

※愛媛県移住支援事業に係る西条市移住支援金の交付事務に当たり、勤務者における勤務状況等の情報を、愛媛県及び西条市の求めに応じて、愛媛県及び西条市に提供することについて、勤務者からの同意を得ています。