

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

印

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。
	<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 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。