

年 月 日

（宛先）甲州市長

所在地  
事業所名  
代表者名  
担当者  
電話番号

印

就業証明書

下記事項に相違ないことを証明します。

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
掲載されているマッチングサイトの名称	
マッチングサイトにおける求人管理番号	
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。

なお甲州市移住支援事業に係る事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、山梨県及び甲州市の求めに応じて、山梨県及び甲州市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

（注）申請者が自ら事業者発行を依頼すること。

申請者が申請前に、別途山梨県が指定する機関による確認を受けること。

県確認印

