様式第３号（第５条関係）

　　年　 月　　日

（宛先）甲州市長

所在地

　事業所名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

担当者

電話番号

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に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