

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



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。
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	<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 ※目的達成後に離職することが前提でないこと

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

