様式第２号の２（第５条関係）

　　年　　月　　日

　矢巾町長　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書

　以下の者が勤務していることについて証明いたします。

１　勤務者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

２　対象経費に対する支援の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 交通費 | * 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない
 |
| * 就職活動等の参加に係る交通費の支給を行った
 |
| 　　支給額（　　　　　　　円）×　　　回　計　　　　　　　円 |
| 　　対象の採用試験日： |
| 移転費 | * 矢巾町への移動に係る移転費の支給をしていない
 |
| * 矢巾町への移動に係る移転費の支給を行った
 |
| 　　支給額　計　　　　　　　円 |

３　就業条件等

|  |  |
| --- | --- |
| 内定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 入社日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 勤務地 |  |
| 就業条件等 | 下記に該当する場合は、チェックを付けてください。 |
| * 週20時間以上の無期雇用である
 |
| * 転勤・出向・研修等による市区町村間の住民票の移動が必要な勤務地の変更がない。（勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である等）
 |
| * 就業者の３親等以内の親族が代表取締役などの経営を担う職位を務めていない。
 |