就　業　証　明　書

年　　月　　日

石巻市長　　あて

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者名

　　下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業期間 | 年　月　　日　～　　年　月　　日（　年　か月） |
| 雇用形態 |  |
| 雇用保険の有無 |  |

宮城県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を宮城県及び石巻市の求めに応じて、宮城県及び石巻市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

就　業　証　明　書

**記入例**

令和５年　　月　　日

石巻市長　　あて

所 在 地　東京都●●区●●●丁目●－●

名　　称　株式会社●●●

代表者名　代表取締役　　●●　●●　　印

電話番号　　　－　　　　－

担当者名　●●部●●課　　●●

　　下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 | 対象者氏名及び住所 |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先名称 | （主に）勤務していた事業所（部署）  の所在地を記入 |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業期間 | ●年●月●日　～　●年●月●日（●年●か月） |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用、一般事務　等 |
| 雇用保険の有無 | 有り |

宮城県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を宮城県及び石巻市の求めに応じて、宮城県及び石巻市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。