

様式第3号（第5条関係）

令和 年 月 日

雄武町長 様

所在地 _____

事業者名 _____ ④

代表者名 _____

電話番号 _____

担当者 _____

就 業 証 明 書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤 務 者 名	
勤 務 者 住 所	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 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

※ U I J ターン新規就業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、北海道及び雄武町の求めに応じて、北海道及び雄武町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。