

年 月 日

多治見市長

住所（所在地）

氏名（名称）

代表者氏名

（※）

（※）法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

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 ※マッチングサイト掲載求人の場合	3 親等以内の親族に該当しない	
マッチングサイトへの求人掲載実績 ※岐阜県中小企業総合人材確保センター（ジンサポ！ぎふ）求人情報	求人管理番号	
	掲載開始日	
※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のみ	目的達成後に離職することが前提ではない	
	<input type="checkbox"/> 岐阜県プロフェッショナル人材確保事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業	

東京圏からの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、岐阜県及び多治見市の求めに応じて、岐阜県及び多治見市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。