

東北町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

## 就業証明書

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	
内定年月日	年 月 日
就業（予定）年月日	年 月 日
雇用形態等	<input type="checkbox"/> 無期限雇用である。 <input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である。
勤務者と会社等の経営を担う者との関係	会社等の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係は、 3親等以内の親族に 該当する ・ 該当しない
移住先地域内での就業の有無	<input type="checkbox"/> 居住している青森県内の事業所に就業している。 (予定含む)
対象経費に対する事業者からの支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費等を支給している。 (支給金額 : 円) <input type="checkbox"/> 当該地域への移転（引越等）に係る費用を支給している。 (支給金額 : 円)

東北町地方就職学生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について、東北町の求めに応じて提供することを勤務者より同意を得ていることを申し添えいたします。