

年 月 日

井手町長 様

所 在 地
事業者名
代表者名
電話番号
担 当 者

⑩

就業証明書（移住先就業）

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	
就業開始年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週 2 0 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
※プロフェッショナル人材事業等を利用する場合のみ記入	目的達成後に離職することが前提ではない ☐ プロフェッショナル人材事業 ☐ 先導的人材マッチング事業

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、京都府及び井手町の求めに応じて、京都府及び井手町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。