様式第２号の３（第６条関係）

別紙４

年　　月　　日

松浦市長　　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(移住支援補助金の申請用・関係人口)

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 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | 週30時間以上の勤務かつ雇用の契約が1年以上であること |
| 就業等に関する確認事項※□にチェック | * 特別職の国家公務員及び地方公務員、国家公務員法又は地方公務員法の適用を受ける公務員及び適用を受けようとする者ではない
* 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではない
* 市税等を滞納していない
* 生活保護法の適用を受けている者又は受けようとする者ではない
 |

長崎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、長崎県及び松浦市の

求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。