

年 月 日

甲賀市長 あて

所在地
事業者名
代表者名 ⑩
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	
掲載されているマッチングサイトの名称	
マッチングサイトの求人管理番号	
就業開始年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
	新規雇用（転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではない）

移住支援金交付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、滋賀県及び甲賀市の求めに応じて、滋賀県及び甲賀市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。