

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

八女市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

（※代表者の自署でない場合は、記名押印してください。）

就業証明書（移住支援金の申請用・一般）

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 3 0 時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は取締役等の経営を担 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
※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る場合 のみ	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

福岡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、福岡県及び八女市の求めに応じて、福岡県及び八女市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。