

年 月 日

（宛先）新発田市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（子育て世帯移住支援金申請用）

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 20 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 ※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
※先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ	目的達成後に離職することが前提ではない <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

※新発田市子育て世帯移住・就業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、新発田市及び新潟県の求めに応じ、新発田市及び新潟県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。