様式第２－１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

丹波市長　　林　時彦　様

 事業所所在地

 事業所名　　　　　　　　　　　　　印

 代表者名

 電話番号

 発行責任者名

連絡先（電話番号）

　　　（メールアドレス）

就業証明書（就職、関係人口）

　下記のとおり相違ないことを証明します。

　また、丹波市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、兵庫県及び丹波市の求めに応じて、同県及び市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 上記勤務先所在地で勤務した期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日（又は現在に至る） |
| 雇用保険適用事業所番号 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 勤務者からの応募受付年月日 | 年　　月　　日 |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| 求人管理番号※マッチングサイト掲載求人の場合のみ | ※マッチングサイトへの求人登録の際に発行された番号をご記入ください。 |
| ※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いる場合のみ | 目標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 |