

新規就業移住支援金等交付事業に関する就業証明書

（証明年月日） 年 月 日

富良野市長 様

所在地

事業者名

代表者名

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者氏名			
申請者住所	富良野市		
勤務先所在地	富良野市		
雇用契約（就業） 年月日	（西暦） 年 月 日	求人応募受付 年月日	（西暦） 年 月 日

（※以下に該当するか確認し、項目に☑を入れてください。）

- 当社は、市が運営するしごと情報提供サイト「フラノジョブスタイル」に情報掲載されている。
- 当社は、申請者にとって2親等以内の親族が代表者、取締役等の経営を担う役職を務めていない。
- 申請者は、転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更等ではなく、新規の雇用である。
- 申請者は、週20時間以上であって1年以上の期間の雇用契約である。または、雇用期間が1年以内であっても、就業規則、雇用契約書等において、契約が更新される旨が明示されている。

以上

証明書作成担当者

担当者職氏名		電話番号	
所属部署		メールアドレス	

※本書類における申請者とは、新規就業移住支援金等交付事業の申請者のことをいいます。

※富良野市は、新規就業移住支援金等交付事業に関する事務のため、申請者の勤務状況などの個人情報进行调查し、情報提供することについて、申請者の同意を得ています。

※本書類は、本事業の申請者以外の者が作成してください。