

年 月 日

仙北市長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

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
※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

第 2 期秋田県移住・就業支援事業実施要領及び仙北市就業者等移住支援金交付要綱に基づく事業の実施に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、秋田県及び仙北市の求めに応じ、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。