

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

所在地

事業者（又は雇用主）名

代表者名

（発行担当者又は担当者の氏名）
連絡先

就業証明書

次のとおり相違ないことを証明します。

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南あわじ市の求めに応じ提供することについて、勤務者の同意を得ています。

勤務者名		生年月日	年 月 日
勤務者住所			
勤務先所在地			
勤務先電話番号			
就業年月日			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 臨 時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> その他（ ）	職 種	
※雇用形態がテレワークの勤務者の場合のみチェックください。			
<input type="checkbox"/> 企業等からの命令（転勤、転籍等）ではなく、自己の意思である。 <input type="checkbox"/> 移住先を生活の拠点として、業務を行う。			