

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

岩出市長 様

所在地
事業所名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（地方就職学生支援金の申請用）

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	
内定年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日
雇用形態	東京圏への転勤を前提としない採用であり、週20時間以上の無期雇用契約に基づく就業
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	3親等以内の親族に該当しない
対象経費の支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

地方就職学生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和歌山県及び岩出市の求めに応じて、和歌山県及び岩出市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。