様式第３号の２（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）津幡町長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

就業証明書（地方就職支援金の申請用）

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 | 　 |
| 勤務先名称（本社、事務所名、営業所名、工場名等） | 　 |
| 勤務先住所（就業先の所在地） | 　 |
| 就業年月日（雇用開始日） | 　 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役等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 |
| 勤務地制限 | 勤務者住所の市町から通勤可能な地域の範囲 |

※津幡町と石川県が共同して実施する地方就職支援事業に関する事務のため、津幡町又は石川県の求めに応じて、勤務者の勤務状況等の情報を提供することについて、勤務者の同意を得ています。