

半田市長 殿

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

就業証明書 (半田市移住者就業起業促進事業費補助金交付申請用)  
(就業)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先住所	
勤務先電話番号	
就業年月日	
求人管理番号 (※)	
応募受付年月日	
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

半田市移住者就業起業促進事業費補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、愛知県及び半田市の求めに応じて、愛知県及び半田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※他の都道府県が運営するマッチングサイトに掲載する対象求人に就業した場合は、その都道府県名も記入すること。

※起業した場合は、提出不要。