

おおい町長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書

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	福井県大飯郡おおい町
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日
雇用形態	正規雇用（週20時間以上の無期雇用契約）で、連続して3か月以上在職
勤務状況	転勤、出向、出張、研修等による一時的な勤務地の変更や短期間や一時の就業ではない

備考

おおい町U・Iターン移住就職等支援金(全国型)に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福井県及びおおい町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。