

年 月 日

有田町長 様

所 在 地

事業者名 印

代表者名

電話番号

担 当 者

就業証明書（有田町地方創生移住支援金の申請用）

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		
就 業 年 月 日		
応 募 受 付 年 月 日		
雇 用 形 態	週 2 0 時間以上の無期雇用	
職 種		
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	マッチングサイト掲載求人の場合	3 親等以内の親族に該当しない
	プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合	目的達成後に離職することが前提ではない ☐ プロフェッショナル人材事業 ☐ 先導的人材マッチング事業

佐賀県及び有田町地方創生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、佐賀県及び有田町の求めに応じ、佐賀県及び有田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※移住支援金は申請日から1年以内に要件を満たす職を辞した場合、当該勤務者に返還を請求することになっています。

ご不明な点がございましたら、有田町役場まちづくり課（TEL：0955-46-2990）へご連絡ください。