

様式第2号の2（第4条関係）

年 月 日

有田町長 宛て

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（漁業・林業）（有田町未来につなぐさが移住支援金交付申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日
就業年月日（予定）	年 月 日

佐賀県及び有田町未来につなぐさが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て、同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。