

様式第2号の3（第4条関係）

年 月 日

有田町長 宛て

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（スポーツ）（有田町未来につなぐさが移住支援金交付申請用）

佐賀県 SSP アスリートジョブサポの支援を利用し、下記の者を雇用したことを証明します。

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	
競 技 種 目 等	
活用した人材確保支援策	☐ SSP 選手・指導者佐賀定着支援金 ☐ SSP アスリートジョブサポによる職業紹介
区 分	☐ スポーツ選手 ☐ スポーツ指導者

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。