様式第４号（別表第２関係）

年　　月　　日

　紫波町長　熊　谷　　泉　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

就 業 証 明 書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　勤務者情報 | | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
|  |  | |
| ２　対象経費に対する支援の有無 | | |
| 交通費 | * 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない | |
| * 就職活動等の参加に係る交通費の支給を行った | |
| 支給額（　　　　　　円）　×　（　　　　回）　計　　　　　　　　円 | |
| 対象の採用試験日（　　年　　月　　日）（　　年　　月　　日） | |
| 移転費 | * 紫波町への移動に係る移転費の支給をしていない | |
| * 紫波町への移動に係る移転費の支給を行った | |
| 支給額　計　　　　　　　　　円 | |
|  | | |
| ３　就業条件等 | | |
| 内定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 入社日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 就業条件 | 該当する場合はチェックを付けてください。※ | |
| □ | 週20時間以上の無期雇用である。 |
| □ | 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な勤務地の変更がない。（勤務地限定型社員である、勤務地が１か所である等） |
| □ | 就業者の３親等以内の親族が代表者取締役などの経営を担う職位を務めていない。 |
| ※地方就職支援金の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。 | | |
|  | | |