年　　月　　日

丸亀市長　宛

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者：

就業証明書（丸亀市地方就職学生支援事業補助金の申請用）

　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 |  |
| 内定年月日 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 | □無期の雇用である  　□１週間の所定労働時間が20時間以上である |
| 移住先地域内での就業の有無 | □香川県内の事業所に就業している  　□転勤、出向、研修等による、市区町村間の住民票の異動を伴う勤務地の変更がない |
| 対象経費の支援 | 就職活動等の参加に係る交通費の支給（□あり　　　　　円、□なし）  　丸亀市への移住に要する移転費の支給（□あり　　　　　円、□なし） |
| 丸亀市地方就職学生支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、丸亀市の求めに応じて、香川県及び丸亀市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。 | |