

まんのう町長 殿

所在地：
事業所名：
代表者名：
電話番号：
担当者：

就業証明書（地方就職学生支援金の申請用）

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	
内定年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
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	3 親等以内の親族に該当しない 【3 親等以内の親族が経営する法人等も対象に含める場合は削除】
移住先地域内での就業の有無	<input type="checkbox"/> 居住している都道府県内の事業所に就業している（予定も含む）
対象経費の支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

香川県地方就職学生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、香川県及びまんのう町の求めに応じて、同香川県及びまんのう町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。