

年 月 日

藍住町長 様

所 在 地

事業者名

⑩

代表者名

電話番号

担当者名

就 業 証 明 書

次のとおり相違ないことを証明します。

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	
応募受付年月日	
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等 等の経営を担う者との関係 ※マッチングサイト掲載求 人の場合	3親等以内の親族に該当しない
※プロフェッショナル人材 事業又は先導的人材マッ チング事業を利用している場 合のみ	目的達成後に離職することが前提ではない ☐ プロフェッショナル人材事業 ☐ 先導的人材マッチング事業

藍住町わくわく移住支援事業補助金に関する事務のため、上記の勤務者の勤務状況などの情報を、藍住町の求めに応じて徳島県及び藍住町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。