様式第２号の１（第4条関係）

年　　月　　日

粕屋町長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

（代表者名は代表者の自署又は記名押印）

就業証明書（就業用）

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	
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などの経営を担う者との関係 ※就業（専門人材）、（自営農林漁業）の場合を除く	３親等以内の親族に該当しない
就業（専門人材）の場合のみ	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

福岡県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、福岡県及び粕屋町の求めに応じて、同福岡県及び粕屋町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。