

就 業 証 明 書

年 月 日

別府市長 あて

事業者名  
代表者名  
所在地

印

下記のとおり相違ないことを証明します。  
なお、別府市が勤務者の勤務状況などの情報提供の求めに応じて、別府市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

記

勤務者氏名		
勤務者住所		
勤務者生年月日		年 月 日
勤務する事業所	名称	
	所在地	
	電話番号	
就業年月日		年 月 日
免許取得に係る助成金等の交付の有無		<input type="checkbox"/> 交付していない <input type="checkbox"/> 交付している ( 円)
職 種		
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

事業者が個人情報について、移住支援事業の円滑な実施、別府市等への申請者の勤務状況などに関し情報提供し、又は報告等することに同意します。

申 請 者 \_\_\_\_\_ 印