

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

柏崎市長 様

住 所  
事業者名  
代表名  
電話番号  
担当者

㊞

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名			
勤務者住所			
勤務先住所			
勤務先電話番号			
就業年月日			
応募受付年月日			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 週20時間以上の無期雇用		
※マッチングサイト掲載求人の場合			
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	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない		
マッチングサイト 求人番号（企業記載）		マッチングサイト 掲載年月日	年 月 日
※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			
<input type="checkbox"/> 目的達成後に離職することが前提ではない			
<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業			

柏崎市子育て世帯移住・就業者支援補助金に関して、申請者である勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び柏崎市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。