

(様式3)

年 月 日

沼田市長宛て

所在地

事業者名

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                                                                                         |
| 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<br><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 |

群馬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、群馬県及び沼田市の求めに応じて、群馬県及び沼田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。