

竜王町長

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者名

就業証明書（竜王町移住支援補助金の申請用）

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	
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
勤務者と代表者また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
※プロフェッショナル人材事業または先導的人材マッチング事業を利用している場合	目的達成後に離職することが前提ではない
	(いずれか該当する方に○) 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

竜王町移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、滋賀県および竜王町の求めに応じて、滋賀県および竜王町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。