

(就業の場合)  
様式第2号(第5条関係)

年 月 日

(宛先) 三条市長

所在地  
事業者名  
代表者名 ※  
電話番号  
担当者  
※ 署名又は記名押印してください。

### 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	勤務時間が週 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 ※マッチングサイト掲載求人に基づく就職の場合のみ	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又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ	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

新潟県移住・就業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、三条市及び新潟県の求めに応じて、三条市及び新潟県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。