

那須町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

㊞

就業証明書（就業に関する要件用）

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
勤務者と代表者又は取締役など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

栃木県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務情報などの情報を、栃木県及び那須町の求めに応じて、栃木県及び那須町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。