

長与町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（長与町地方就職支援金の申請用）

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
採用	新卒採用である（大学・大学院在学中の就職活動により採用した）
雇用形態	原則、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
勤務地に関する特記事項	・長崎県内を中心とした勤務を基本とする。 ・東京圏への勤務を前提としない。
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あり（金額： 円） <input type="checkbox"/> 長与町への引越しに係る費用の支給あり（金額： 円）

※就業前（内定者）の場合、採用予定で記入ください。

(以下は申請者が記載してください。)

- ・上記企業に就職及び就業継続する意思があります。
- ・長与町地方就職支援金に関する事務のため、上記企業が勤務者の勤務状況などの情報を長崎県及び長与町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて同意します。

申請者氏名： _____