

(様式第 2 - 1 号)

就業証明書 (宮城県移住支援事業に係る移住支援金申請用)

年 月 日

(あて先) 仙台市長

所在地
企業名
代表者

年 月 日現在、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		
勤務者生年月日		年 月 日
勤務 している 事業所	名称	
	所在地	
	電話番号	
就業年月日		年 月 日
応募受付年月日		
求人管理番号		
雇用形態		週 20 時間以上の無期雇用
特記事項		

宮城県移住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宮城県及び仙台市の求めに応じて、宮城県及び仙台市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

御担当部署
御担当者名
電話番号