

年 月 日

能代市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（就職（一般）、就職（専門人材）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		
※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	目標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		

第 2 期秋田県移住・就業支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、県及び能代市の求めに応じて、県及び能代市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。