様式第２号の１（第４条関係）

　　年　　月　　日

武雄市長　様

所在地

事業者名

代表者名

（注）本人（法人格のない団体の場合は代表者）が

　 自署（手書き）する場合は押印不要。（本人が自

　 署しない場合及び法人の場合は押印が必要）

電話番号

担当者

就　業　証　明　書（就職）

　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 |  |
| 職種 |  |
| 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※マッチングサイト掲載求人の場合 | ３親等以内の親族に該当しない |

　佐賀県及び武雄市さが暮らしスタート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、佐賀県及び武雄市の求めに応じて、佐賀県及び武雄市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。