

別紙 1（様式第 1 号用）

年 月 日

基山町長 様

所 在 地

事業者名

代表者名

印

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 ※「さがジョブナ ビ」掲載求人の場合	3 親等以内の親族に該当しない

佐賀県及び基山町未来につなぐさが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、佐賀県及び基山町の求めに応じて、同佐賀県及び基山町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。