

別紙 6（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（スポーツ）

佐賀県 S S P アスリートジョブサポの支援を利用し、下記の者を雇用したことを証明します。

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	
競 技 種 目 等	
活用した人材確保支援策 (いずれかに○を付けて ください)	・ S S P 選手・指導者佐賀定着支援金 ・ S S P アスリートジョブサポによる職業紹介
区 分 (いずれかに○を付けてく ださい)	・ スポーツ選手 ・ スポーツ指導者

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。