

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。