

五所川原市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（地方就職学生支援金の申請用）

※在学中に交通費を申請する場合は、本様式を内定証明書として取り扱います。

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	
内定年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日 ※現時点で就業していない場合は就業予定日を記載してください。
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	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当する <input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない ※3親等以内の親族が経営する法人等に該当する場合は、移転費のみ支給対象となります。
移住先地域内での就業の有無	<input type="checkbox"/> 居住している都道府県内の事業所に就業している（予定も含む）
対象経費の支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の全額を支給していない（支給金額： 円） <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

五所川原市U I Jターン起業・就業創出事業及びあおもり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、青森県及び五所川原市の求めに応じて、同青森県及び五所川原市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。