

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

屋久島町長 様

(事業主)
所在地
名称
代表者名
電話番号
担当者名

就 業 証 明 書

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	
雇 用 形 態	週 20 時間以上の無期雇用である。
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
※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ	目的達成後に離職することが前提ではない <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業
備 考	

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、鹿児島県及び屋久島町の求めに応じて、同鹿児島県及び屋久島町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。