様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

新温泉町長　　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担当者

在職証明書

（新温泉町ふるさと就職奨励・定住促進交付金の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務者名 |  | |
| 勤務者住所 |  | |
| 勤務先所在地 | ※所在地が町外の場合：通勤手段（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 勤務先電話番号 |  | |
| 就職年月日 |  | |
| 雇用形態 | 雇用期間に定めのない者 | 該当 ・ 非該当 |
| １週間の所定労働時間が30時間以上の者 | 該当 ・ 非該当 |
| 雇用保険法第60条の２第１項第１号に規定する一般被保険者 | 該当 ・ 非該当 |
| ※雇用形態のうち「一般被保険者」に該当しない場合に該当するものに○印をする。 | １　家業を継承するために従事している。  ２　個人経営の農林水産業（労働者が常時５人未満）に従事している。  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 備考 |  | |

※　事業所の方へ

この証明書は「新温泉町ふるさと就職奨励・定住促進交付金」の申請のためのものです。依頼があった場合は、証明をお願いします。