

新温泉町長 様

所在地
 事業者名
 代表者名
 電話番号
 担当者

印

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。