

○年○月○日

○○市長 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（移住支援金の申請用）

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	
求人への応募方法	
ふくいUターン就職 ネット求人番号	
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	3親等以内の親族に該当しない

福井県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、福井県及び○○市町の求めに応じて、同福井県及び○○市町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

就業3か月後より
申請可能です。

2019年7月11日

福井市長 様

勤務者の居住市町の

所在地 福井県福井市大手3丁目17-1
事業者名 株式会社 福井県庁
代表者名 代表取締役 福井 太郎 印
電話番号 0776-20-387
担当者 若狭 花子

就業証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	移住 定住子	
勤務者住所	福井県福井市大手3丁目17-2	
勤務先所在地	福井県福井市大手3丁目17-1	
勤務先電話番号	申請時の勤務先 0776-20-1111	勤務者が当該求人へ 応募した方法を記載く ださい。 (例:ハローワーク、当 社ホームページ)
就業年月日	2019年4月10日	
応募受付年月日	2019年4月1日	
求人への応募方法	ふくいUターン就職ネット	
ふくいUターン就 職ネット求人番号	31-2-3110021-0053	
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	3親等以内の親族に該当しない	

福井県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、福井県及び福井市の求めに応じて、同福井県及び福井市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。