

様式第3号（第5条関係）

就業証明書（就業に関する要件用）

年 月 日

湯河原町長 様

所 在 地  
事 業 所 名  
代表者氏名  
電 話 番 号  
担当者氏名

次のとおり相違ないことを証明します。

|                            |                                                  |       |
|----------------------------|--------------------------------------------------|-------|
| 勤 務 者 氏 名                  |                                                  |       |
| 勤 務 者 住 所                  |                                                  |       |
| 勤 務 先 名 称                  |                                                  |       |
| 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                    |                                                  |       |
| 以下、該当する場合に右のチェック欄に○印をすること。 |                                                  | チェック欄 |
| 共 通                        | 雇用形態が、週20時間以上の無期雇用である。                           |       |
|                            | 新規の雇用である（転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更でない）。              |       |
| 一般就業<br>の場合                | 勤務者と代表者、取締役等の経営を担う者が3親等<br>以内の親族に該当しない。          |       |
| 専門人材<br>の場合                | 目的達成後の解散を前提とした個別プロジェクトへの<br>参加等、離職することが前提の雇用でない。 |       |

備考 神奈川県移住支援事業及び湯河原町移住支援金交付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、神奈川県又は湯河原町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。