

様式第5（第5条関係）

年 月 日

（宛先）北名古屋市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就 業 証 明 書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名 <small>ふりがな</small>	
勤務者住所	〒
勤務先所在地	〒
勤務先電話番号	
就業年月日	
求人管理番号（※）	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者、取締役等 経営を担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

愛知県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、愛知県及び北名古屋市の求めに応じて、愛知県及び北名古屋市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※ 他の都道府県が運営するマッチングサイトに掲載する対象求人に就業した場合は、その都道府県名も記入すること。