

様式第5号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

就業証明書（関係人口申請用）

年 月 日

伊豆の国市長 山下 正行 様

所在地

事業所名

代表者名 印

電話番号

担当者

下記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	
勤務先住所 (実際の勤務地)	
勤務先名称	
勤務先電話番号	
就業年月日	
雇用形態	正規雇用 (※)

※ この証明書において「正規雇用」とは、次の要件の全てに該当する雇用形態をいいます。

- (1) 期間の定めのない労働契約を締結していること
- (2) 所定の労働時間が貴社（団体）に雇用されている通常の労働者の労働時間と同じであること
- (3) 貴社（団体）に雇用されている通常の労働者に適用される就業規則等に規定する賃金の算定の方法、支給形態、賞与、退職金、休日等の労働条件について、長期雇用を前提とした待遇が適用されていること

備考 移住・就業支援金に関する事務補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県及び伊豆の国市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。