

【様式3】

記入日 年 月 日

倉敷市長 宛て

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就労証明書  
(くらしき移住者応援補助金申請用)

次のとおり、就労していることについて相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先名称	
勤務先の 所在地	
勤務先の 電話番号	
就労開始日	年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 週30時間以上の勤務である <input type="checkbox"/> 無期雇用の契約である
業務種別	介護 ・ 保育等 ・ 農業
介護事業所の場合、 提供サービス名称	
従事している 業務内容	

勤務者の勤務状況などの情報を、倉敷市の求めに応じて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。