

様式第2号の1（第5条関係）【就業用】

年 月 日

（あて先） 恵庭市長

所在地  
事業者名 印  
代表者名  
電話番号  
担当者

移住者の就業先の就業証明書(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	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用 ※転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく新規の雇用である
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 ※マッチングサイト掲載求人の場合	3親等以内の親族に該当しない

恵庭市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、北海道及び恵庭市の求めに応じて、これらに提供することについて、勤務者の同意を得ています。