

様式第2号の6（第4条関係）

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

所在地  
事業者名 印  
代表者名  
電話番号  
担当者

就業証明書（スポーツ）（佐賀市未来につなぐさが移住支援事業補助金の申請用）

佐賀県SSPアスリートジョブサポの支援を利用し、下記の者を雇用したことを証明します。

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	
競技種目等	
活用した人材確保支援策 いずれかに○を付す	・ SSP 選手・指導者佐賀定着支援金 ・ SSP アスリートジョブサポによる職業紹介
区分 いずれかに○を付す	・ スポーツ選手                      ・ スポーツ指導者

佐賀市未来につなぐさが移住支援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、佐賀県又は佐賀市の求めに応じて、佐賀県及び佐賀市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※移住支援金はスポーツに関する人材確保支援策に係る交付決定等が取り消された場合、当該勤務者に返還を請求することになっています。

ご不明な点がございましたら、佐賀市担当者【0952-40-7053】へご連絡ください。