

（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（就職）（佐賀市未来につながるが移住支援事業補助金の申請用）

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	
職種	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
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 ※さがジョブナビ掲載求人の場合	3親等以内の親族に該当しない

佐賀市未来につながる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。

※移住支援金は申請日から1年以内に要件を満たす職を辞した場合、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。