様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

宮古市長　あて

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書

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	
内定年月日	
就業年月日	
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約などの経営を担う者との関係	□３親等以内の親族に該当しない
交通費支給額	（※交通費を複数回支給している場合は、面接・試験日の１日分について記載してください。支給していない場合は０を記載してください。） 円
住居移転費支給（予定）額	（※支給していない場合は０を記載してください。予定がある場合は予定額を記載してください。） 円

宮古市地方就職支援金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、岩手県及び宮古市の求めに応じて、岩手県及び宮古市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。