就業証明書（仮申請用）

　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長　　　 　　　　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業者氏名 |  | |
| 就業期間 | 年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日 | |
| （期間内訳） | 事業所名  （部署名） | 就業地 |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 雇用保険加入 | * 有　　　　　　□　無 | |

伊勢崎市移住支援事業に関する事務のため、事業所における就業状況などの情報を、伊勢崎市の求めに応じて、伊勢崎市に提供することについては、就業者の同意を得ています。