

年 月 日

筑後市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

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	
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
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 ※就業（専門人材）、（自営農林漁業）の場合を除く	3親等以内の親族に該当しない
就業（専門人材）の場合のみ	目的達成後に離職することが前提ではない ----- <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

福岡県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、福岡県及び筑後市の求めに応じて、福岡県及び筑後市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

筑後市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

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 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない
テレワーク交付金	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

福岡県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、福岡県及び筑後市の求めに応じて、福岡県及び筑後市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

筑後市長 様

所在地
団体名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書

自営での農林漁業への就業について、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
活用年月日	
就業年月日	