

様式第3号（その1）（第6条関係）

就業証明書（テレワーク以外の場合）

令和 年 月 日

島田市長

所在地
名称
勤務先 代表者氏名
電話番号

次のとおり相違ないことを証明します。

なお、勤務者の勤務状況等の情報を静岡県及び島田市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日
応募受付年月日	年 月 日
雇用形態	
雇用期間	<input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である無期雇用
所定労働時間	1週間当たり 時間 分
勤務者と役員等との関係	<input type="checkbox"/> 勤務者の3親等以内の親族が役員等にはいない。
プロフェッショナル人材事業等利用	<input type="checkbox"/> 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
問合せ先	所属 担当者氏名

(注)

- 1 雇用期間の欄は、にレ印を記入してください。
- 2 勤務者と役員等との関係の欄は、中小企業等に就業している場合に、にレ印を記入してください。
- 3 プロフェッショナル人材事業等利用の欄は、プロフェッショナル人材事業等を利用した場合に、該当するにレ印を記入してください。