

様式第2号（第5条関係）

就 労 証 明 書

就 労 者 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
就 労 者 住 所	十和田市
就 労 開 始 日	年 月 日から就労中
雇 用 形 態	雇用期間に定めのない1週間の所定労働時間が30時間を超える常用雇用者
事 業 所 の 条 件	令和4年度十和田市U I J ターン移住就職奨励金交付要綱第2条第2号に規定する事業所であること。
十和田市長 様 上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 事業所所在地： 事業所名： 代表者名： ⑩ 電話番号：	

（注）この様式は、就労者について就労開始日から起算して3か月を経過した際、勤務する事業所において記入してください。