

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 7 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： 電 話 番 号： ⑩	

（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。