

様式第2-1号（第4条関係）

福岡県移住・就業マッチングサイト、プロフェッショナル人材事業、先導的人材マッチング事業、人材確保困難職種、関係人口

年 月 日

広川町長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

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
※福岡県移住・就業マッチングサイトを利用しての就業又は人材確保困難事業の場合 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	3 親等以内の親族に該当しない
※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合	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

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、福岡県及び広川町の求めに応じて、福岡県及び広川町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。