年　　月　　日

丸亀市長　宛

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者：

就業証明書（丸亀市地方就職学生支援事業補助金の申請用）

　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 |  |
| 内定年月日 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 |  |
| 移住先地域内での就業の有無 |  |
| 対象経費の支援 |  |
|  | |