

(様式3)

〇年〇月〇日

釧路市長宛て

所在地 釧路市〇〇町△丁目〇番地
事業者名 株式会社〇〇〇〇
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 0154-〇〇-〇〇〇〇
担当者 人事担当 〇〇 〇〇

就業証明書（釧路市U I J ターン支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	釧路 太郎	
勤務者住所	釧路市〇〇町〇丁目〇番地	
勤務先所在地	釧路市〇〇町△丁目〇番地	
勤務先電話番号	0154-〇〇-〇〇〇〇	
就業年月日	求人応募を受け付けた日	2024年4月10日
応募受付年月日		2024年3月1日
雇用形態	週20時間以上の無期雇用	
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	

釧路市U I J ターン支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、釧路市の求めに応じて、釧路市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。