

就業証明書

年 月 日

鹿沼市長 宛

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

以下の者の就業について、証明します。

1 就業者情報

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日

2 採用活動情報（交通費を請求する場合のみ記入）

面接・試験日	年 月 日
実施場所	☐ 会社住所と同じ ☐ それ以外の場所（住所： ）
交通費の支給	☐ 支給していない ☐ 支給した（支給額： 円） ※複数回支給した場合、上記の面接・試験日の1日分の額を記載してください。

3 就業条件等

入社日	年 月 日
雇用形態	無期雇用契約(週 時間)
勤務地	☐ 栃木県内 ☐ それ以外
勤務地に関する 特記事項	内定者が勤務する可能性のある都道府県 ☐ 栃木県 ☐ 茨城県 ☐ 群馬県 ☐ 福島県 ☐ その他（ ） ☐ 東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県 （市区町村名 ）

栃木県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、栃木県及び鹿沼市の求めに応じて、同栃木県及び鹿沼市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。