様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

　おおい町長　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

　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 | 福井県大飯郡おおい町 |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | 正規雇用（週２０時間以上の無期雇用契約）で、連続して３か月  以上在職 |
| 勤務状況 | 転勤、出向、出張、研修等による一時的な勤務地の変更や短期間や  一時の就業ではない |

備考

・勤務者が長期研修後に農林水産業に就業している者で、上記の雇用形態に該当しない場合は、雇用形態が確認できる書類を添付すること。

・勤務者の勤務状況などの情報を、福井県及びおおい町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。