

就業証明書

別府市長 あて

申請年月日 年 月 日

事業者情報	
事業者名	
代表者名	(印)
所在地	
電話番号	
担当者	

下記勤務者は、下記のとおり就業していることを証明します。

なお、別府市及び大分県が行う移住応援給付事業に関する事務（審査、給付金交付後の状況確認等）のため、勤務者の勤務状況、就業継続の有無、離職の有無、離職日その他必要な事項について、大分県及び別府市の求めに応じて情報を提供し、又は照会に回答することについて、勤務者の同意を得ています。

記

勤務者情報	
勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	<input type="checkbox"/> 勤務先（事業者）は別府市内に所在する事業者である。
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日

<p>従事職種</p>	<p> <input type="checkbox"/> 一般乗合旅客自動車運送業に従事するバス運転手 <input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送業に従事するタクシー運転手 <input type="checkbox"/> 介護職員等（別府市内の介護保険法（平成9年法律第123号）に規定する介護サービスを行う事業所、施設又は地域包括支援センターに勤務する介護職員、利用者に直接介護を行う従事者（訪問介護員を含む。）、介護支援専門員、社会福祉士、保健師、看護師及び介護福祉士をいう。） </p>
<p>週所定労働時間</p>	<p> <input type="checkbox"/> 週所定労働時間は20時間以上である。 </p>
<p>雇用期間の定め</p>	<p> <input type="checkbox"/> 無期雇用契約である（雇用期間の定めなし）。 </p>