

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

善通寺市長 様

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者：

就業（予定）証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務（予定）者名	
勤務（予定）者住所	
勤務（予定）先所在地	
勤務（予定）先電話番号	
内 定 年 月 日	年 月 日
就 業（予定）年月日	年 月 日
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 週20時間以上の無期雇用
移住先地域内での就業の有 無	<input type="checkbox"/> 居住している香川県内の事務所に就業している（予定も含む。）
対象経費の支援状況	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない <input type="checkbox"/> 移住先地域への移動に係る移転費の支給をしていない

香川県地方就職学生支援事業に関する事務のため、上記勤務（予定）者の勤務状況などの情報を、香川県及び善通寺市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。