

(別紙1)

就業通知書

年 月 日

市町長 様

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者名

移住・就業支援金の支給対象者が就業したので、下記のとおり通知します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	
勤務者と代表者 又は取締役等の 経営を担う者との 関係	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない

(別紙1)

就業通知書

令和元年8月19日

〇〇市長 様

所在地 静岡市葵区〇〇△番×号
事業所名 〇〇〇株式会社
代表者名 〇〇 〇〇 印
電話番号 054-221-〇〇〇〇
担当者名 〇〇 〇〇

移住・就業支援金の支給対象者が就業したので、下記のとおり通知します。

勤務者名	静岡 県一
勤務者住所	静岡市葵区追手町9番6号
勤務先所在地	静岡市葵区〇〇△番×号
勤務先電話番号	054-221-〇〇〇〇
就業年月日	令和元年8月19日
応募受付年月日	令和元年7月10日 ←採用面接の申込みを行った日を記載
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者 又は取締役等の 経営を担う者との 関係	<input checked="" type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない