

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

⑩

電話番号

担当者

勤務地証明書 (移住支援金申請用)

下記の者について、下記のとおり在職している (在職していた) ことを証明します。  
 なお、高崎市移住支援金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、高崎市の求めに応じて、高崎市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

記

勤務者名		生年月日	西暦 年 月 日
在職期間		西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 / 現在	
雇用保険	加入の有無	<input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し	
	加入期間	【在職期間と異なる場合のみ記入】 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 / 現在	
勤務地の履歴	期 間 (西暦で年月日を記載)	勤務先	
		事業所名	所在地 (都道府県及び市区町村を記載)
	~		
	~		
	~		
	~		
	~		

《事業主の方へ》

1. 雇用保険に加入し、かつ東京23区内で勤務していた期間を確認します。
2. 直近から11年前までの履歴が必要となるため、それ以前の履歴は記載しなくても構いません。
3. 内容確認のため、発行担当者様にご連絡する場合があります。