様式第２号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

住所（法人所在地）

証明者　名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

　　　渋川市新規学卒者就業定着奨励金就労証明書

渋川市新規学卒者就業定着奨励金の申請について、下記内容が事実であることを証明します。

なお、証明に当たっては、渋川市新規学卒者就業定着奨励金交付要綱第３条第４号の要件に該当する中小企業者であることを誓約します。

記

１　証明する申請者について

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 雇用年月日 |  |

２　申請者の雇用形態等について（該当する項目に項目にチェックしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 申請者は、労働契約に期間の定めがない者である。 |
| □ | 申請者は、パートタイム及びアルバイト等の短時間労働者ではない。 |
| □ | 申請者は、当事業所代表者の第３親等内の親族ではない。 |

３　申請者の勤務する事業所について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 上記事業所の勤務期間 | 令和　　年　　月　　日から　　　　か月継続勤務 |