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

業種

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等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

作成者所属	
作成者氏名	
作成者連絡先	（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）