

年 月 日

常総市長宛て

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（通勤要件）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名			
勤務者住所（在籍時）			
勤務先名／所属部門名			
勤務先電話番号			
就業年月日 （在勤期間）	～		
雇用保険加入期間	～		
通勤履歴	通勤期間	通勤先（在勤地）	
		事業所名	通勤先住所
	～		
	～		
	～		
備考欄			

茨城県移住支援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、茨城県及び常総市の求めに応じて、同茨城県及び常総市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。