**若者等ふるさと就労促進奨励金　就労証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 新卒者　　　　　　UIJターン者※　該当するものに○印をつけてください。 |
| 対象者状況 | （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　　生 | 年齢 |  |
| 住所 | 薩摩川内市 |
| 居住開始日 | 　　　　年　　　月　　　日　（薩摩川内市の住民となった日） |
| 最終学歴 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月卒業）※　UIJターン者は記入不要 |
| 就労状況 | 正規雇用開始日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 社会保障制度への加入状況 | 健康保険加入日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 雇用保険加入日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 上記内容により雇用期間の定めなく、正規雇用していることを証明します。　令和　　　年　　　月　　　日　　（所在地）　　（事業所名）　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |