

様式第6号（別表第2関係）

就 業 等 証 明 書

年 月 日

久慈市長 遠 藤 譲 一 様

住 所

氏 名

⑩

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

担当者名

次のとおり当事業所の従業員として就業しているとともに、当事業所がKターン若者雇用拡大奨励金の交付対象となる事業所であることを証明します。

(ふりがな)	
氏 名	
雇用年月日	年 月 日
雇用期間	1 期間の定めなし 2 期間の定めあり ※どちらかに○をすること。 [2の場合直近の雇用期間] 年 月 日から 年 月 日まで [2の場合雇止めをする予定] 1 あり 2 なし ※どちらかに○をすること。
	1 週間の所定労働時間
求人方法（いずれかに○）	公共職業安定所 ・ 合同企業説明会(名称：) 岩手県Uターンセンター ・ その他()
項 目	左の項目に該当する場合はチェック(☑)してください。
1 対象となるKターンをした若者は、雇用した日以後継続して雇用し、かつ、申請日現在において市内の事業所に6か月を超えて勤務しています。	<input type="checkbox"/>
2 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する事業（第1項第3号から第8号までに規定するものを除く。）を営んでいません。	<input type="checkbox"/>
3 事業主又は事業所の取締役若しくは監査役が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。	<input type="checkbox"/>

【 記 載 例 】

就 業 等 証 明 書

平成30年10月 1 日

久慈市長 遠 藤 譲 一 様

住 所 久慈市川崎町○-△

氏 名 袖ヶ浜観光株式会社

代表取締役 天野 冬彦



電話番号 66-3347

担当者名 足立 勉

次のとおり当事業所の従業員として就業しているとともに、当事業所がKターン若者雇用拡大奨励金の交付対象となる事業所であることを証明します。

(ふりがな)	たねいち ゆい	
氏 名	種市 由比	
雇用年月日	平成30年 4 月 1 日	
雇用期間	1 期間の定めなし 2 期間の定めあり ※どちらかに○をすること。	
	[2の場合直近の雇用期間] 年 月 日から 年 月 日まで [2の場合雇止めをする予定] 1 あり 2 なし ※どちらかに○をすること。	
1週間の所定労働時間	40 時間 (通常の労働者の所定労働時間 40 時間)	
求人方法 (いずれかに○)	公共職業安定所 ・ 合同企業説明会 (名称 :) 岩手県就職センター ・ その他 ()	
項 目	左の項目に該当する場合はチェック(☑)してください。	
1 対象となるKターンをした若者は、雇用した日以後継続して雇用し、かつ、申請日現在において市内の事業所に6か月を超えて勤務しています。	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する事業(第1項第3号から第8号までに規定するものを除く。)を営んでいません。	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 事業主又は事業所の取締役若しくは監査役が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>	