

(様式第 2 号)

就業証明書（保育士移住支援金の申請、継続就業の確認用）

年 月 日

伊那市長 様

所在地

施設名

代表者名

電話番号

担当者

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	〒
勤務者 保育士登録年月日	
勤務者 保育士登録番号	
勤務先所在地	〒
勤務先電話番号	() ー
勤務先施設種別	
就業開始年月日	年 月 日 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、新規の雇用
雇用形態	正規 ・ 非正規

保育士移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び市町村の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。