

様式第 15 号（第 20 条関係）

就業実績証明書

就業者氏名		生年月日	年 月 日
就業者住所	〒		
就業先所在地 事業所名等	〒	TEL	
就業年月日	年 月 日		
採用形態	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用（期間：                    ） 更新 <input type="checkbox"/> 有（期間：                    ） <input type="checkbox"/> 無		
週当たり勤務時間	時間		
転勤の可能性	<input type="checkbox"/> 秋田県外への転勤の可能性がある <input type="checkbox"/> 秋田県外への転勤の可能性はない		
要件等確認事項	<input type="checkbox"/> 当社は、風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業者ではありません。 <input type="checkbox"/> 当社は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する法人等ではありません。		
市への報告	<input type="checkbox"/> 当社は、秋田市東京圏移住支援事業補助金交付要綱第 23 条第 1 号ウに規定する要件について秋田市に報告します。		

秋田市東京圏移住支援事業に関する事務のため、就業者の就業状況などの情報を、秋田市の求めに応じて、秋田市に提供することについて、就業者の同意を得ています。

上記について、相違ないことを証明します。

年 月 日

（雇用主）所在地

名 称

代表者名

電話番号

担当者名