様式第４号

　　年　　月　　日

鳥栖市長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（スポーツ）（移住支援金の申請用）

　佐賀県ＳＳＰアスリートジョブサポの支援を利用し、下記の者を雇用したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 競技種目等 |  |
| 活用した人材確保支援策いずれかに〇を付す | ・SSP選手、指導者佐賀定着支援金　・SSPアスリートジョブサポによる職業紹介 |
| 区　分いずれかに〇を付す | ・スポーツ選手　　　　・スポーツ指導者 |

　鳥栖市さが暮らしスタート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、佐賀県及び鳥栖市の求めに応じて、同佐賀県及び鳥栖市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。