様式第２号の２（第９関係）

（第１面）

長野市若者・子育て世帯移住促進家賃支援事業補助金就業証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）長野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（就業先・給与等の支払者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署・担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

就業の状況を下記のとおり証明します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　就業の状況

　　　上記の対象者は、証明日からおおむね５年以内に転勤、出向等により、勤務地の変更に該当する者でないこと。

注意事項

勤務地の変更とは、本市からの通勤が困難であり、転出が必要となる場所への転勤、出向等をいいます。

（第２面）

誓　約　書

　　年　　月　　日

（宛先）長野市長

私は、　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日までの間就業していないことを誓約します。

住　所

氏　名