

年 月 日

都城市長 宛て

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

自営業者就業証明書

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	都城市
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
雇用形態・転勤等 ※該当するもの全 てに☑をしてくだ さい。	週（ ）時間以上の勤務である。※（ ）に時間記入をお願いします。
	☐ 無期雇用
	☐ 有期雇用（ ☐ 1 年以上（更新有で 1 年以上を含む。）） ※1 年未満の就業が明らかな場合は対象となりません。
	有期雇用の場合、証明の日から 5 年以上の期間、勤務者が都城市から転出を要する転勤等 ☐ 見込まれる ☐ 見込まれない
	☐ 勤務者が勤務する事業所は、風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律第 2 条に定める営業を行う事業所ではない。
	☐ 勤務者が勤務する事業所は、臨時金利調整法第 1 条に規定する金融機関以外の資金融通を業とする事業所ではない。

宮崎県若者 U I J ターン促進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、宮崎県及び都城市の求めに応じて、同宮崎県及び都城市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。