年 月 日

都城市長 宛て

所在地

宮崎県 課長・ 市町村 課長

(団体の場合: 団体名、代表者の職・氏名)

電話番号

担当者

支援策活用証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	都城市
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
活用年月日	
就業形態 いずれかに○を付す	☐ 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 ☐ 自営 ☐ その他 ()
就業年月日	

宮崎県若者UIJターン促進事業に関する事務のため、申請者の活用状況などの情報を、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、申請者の同意を得ています。