

様式第7号（第5条関係）

年 月 日

小城市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書（スポーツ）（小城市未来につなぐさが移住支援事業補助金の申請用）

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○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○を付す	・ スポーツ選手 ・ スポーツ指導者

佐賀県及び小城市未来につなぐさが移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、佐賀県及び小城市の求めに応じて、同佐賀県及び小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。

※この補助金はスポーツに関する人材確保支援策に係る交付決定等が取り消された場合、当該勤務者に返還を請求することになっています。

ご不明な点がございましたら、小城市定住推進課【0952-37-6150】へご連絡ください。