

様式第2号の3（第5条関係）

就業証明書（スポーツ）

年 月 日

太良町長 様

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
担当者

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

※佐賀県と太良町が共同して行う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、佐賀県及び太良町の求めに応じて、佐賀県及び太良町に提供することについて勤務者の同意を得ています。