(様式第２号の２：テレワーカーの場合)

就業証明書(移住支援金の申請、継続就業の確認用)

年　　月　　日

　　　(宛先)千曲市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

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  (移住前) | 〒 |
| 勤務者住所  (移住後) | 〒 |
| 勤務先部署の  所在地 | 〒 |
| 勤務先電話番号 | (　　　　　　　)　　　　　　　― |
| 移住の意思 | 所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張、研修等含む)ではない |
| 交付金による  資金提供 | 勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ  ( 地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない |
| 雇用保険の  適用状況 | 雇用保険の被保険者である（資格取得日　　　　年　　月　　日）  ※あるいは、雇用保険被保険者証の写しを添付 |

　移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び千曲市の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。