

年 月 日

三種町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書 (移住支援金 就業の申請用)

次のとおり相違ないことを証明します。

| | |
|---|--|
| 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 | |
| 応募受付年月日 | |
| 雇 用 形 態 | 週 20 時間以上の無期雇用 |
| ※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ | 目的達成後に離職することが前提ではない |
| | <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業 |

移住・就業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、県及び町の求めに応じて、県及び町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

三種町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書 (移住支援金 テレワークの申請用)

次のとおり相違ないことを証明します。

| | |
|----------------|---|
| 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 |
| 雇用形態 | 週 20 時間以上の無期雇用 |
| 交付金による資金提供 | 勤務者に地域未来交付金 (デジタル実装型) 又はその前歴事業による資金提供をしていない |

移住・就業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、県及び町の求めに応じて、県及び町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

三種町長 様

申請者住所
申請者名
連絡先

就業時間の証明書 (移住支援金 テレワークの申請 (報告) 用)

次のとおり事実であることを証明します。

| | | | |
|-------------------|------------------|--|--------------------------------------|
| 就労開始日 | 年 月 日 | | |
| 就労時間 (固定就労の場合) | 合計時間 | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 (うち休憩時間 分) | |
| | 就労日数 | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 | |
| | 平日 | 時 分 | ～ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| | 土曜 日祝 | 時 分 時 分 | ～ 時 分 (うち休憩時間 分) ～ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| 就労時間 (変則就労の場合) | 合計時間 | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 (うち休憩時間 分) | |
| | 就労日数 | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 | |
| | 主な就労時間帯 | 時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分) | |
| 就労実績 (直近3ヶ月) | 年 月 日/月、 時間/月 | 年 月 日/月、 時間/月 | 年 月 日/月、 時間/月 |
| 特記事項 (備考) | | | |