

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

三種町長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金（地方創生推進交付金対象分）の申請用）
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	
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 (第4条第1号の場合のみ)	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係 (第4条第1号の場合のみ)	3親等以内の親族に該当しない
就職（専門人材）に 関する要件 (第4条第2号の場合のみ)	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
テレワーク要件 (第4条第3号の場合のみ)	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

秋田県移住・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、県及び申請先市町村の求めに応じて、県及び申請先市町村に提供することについて、勤務者の同意を得ています。