様式第３号の２（第５条関係）

年　　月　　日

就　業　証　明　書（テレワーク用）

赤穂市長　宛

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	
上記勤務先部署の所在地で勤務した期間	年　月　日～現在に至る
勤務先電話番号	
雇用保険適用事業所番号	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
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
テレワーク交付金	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

※移住支援に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、本市の求めに応じて提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。