(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

　　王滝村長　様

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 |
| 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 |
| 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） |

　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、長野県及び王滝村の求めに応じて、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。