

利根町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）（テレワーク用）

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 (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
<u>雇用形態</u>	<u>週20時間以上の無期雇用</u>
<u>就業形態</u>	<u>原則、恒常的に通勤せず、移住先でテレワーク勤務である</u>
<u>通勤の頻度</u>	<u>連続した3月以上勤務日数の1/5を超えて勤務先には通勤していない</u> <u>(年 月 日～ 年 月 日)</u>
通勤手当	定期券相当の交通費は支給していない

茨城県移住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、茨城県及び利根町の求めに応じて、同茨城県及び利根町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。