

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	勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又は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))による資金提供をしていない
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
就業形態	原則，恒常的に通勤せず，移住先でテレワーク勤務である
通勤の頻度	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 （ 年 月 日～ 年 月 日）
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

利根町長 様

申請者名

居住地

就業時間の証明書（移住支援金（テレワーク）の申請（報告）用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

就労開始日	年 月 日		
就労時間 (固定就労の場合)	合計時間	☐ 月間 ☐ 週間 時間 (うち休憩時間 分)	
	就労日数	☐ 月間 ☐ 週間 日	
	平日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)
	土曜	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)
	日祝	時 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	☐ 月間 ☐ 週間 時間 (うち休憩時間 分)	
	就労日数	☐ 月間 ☐ 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カ月)	年 月 日/月, 時間/月	年 月 日/月, 時間/月	年 月 日/月, 時間/月
主とする業務内容			
業務実施状況	いずれか該当する欄に○を付けてください		
	移住先を生活の本拠とし、移住元での業務を引き続き行っている	移住先を生活の本拠とし、移住元での業務を引き続き行っていない	
特記事項（備考）			