

年 月 日

加古川市長 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（テレワーク）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 (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 ~ 年 月 日 (又は現在に至る)
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
勤務形態	恒常的な通勤をせず、週20時間以上のテレワーク勤務を行っている
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、この前歴事業による資金提供をしていない

加古川市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、兵庫県及び加古川市の求めに応じて、兵庫県及び加古川市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。