様式第2号の2(第4条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(テレワーク)

年　月　日

(あて先)胎内市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(胎内市子育て世帯移住支援金の申請用)

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 | 　 |
| 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 |

胎内市子育て世帯移住・就業等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、新潟県及び胎内市の求めに応じて、新潟県及び胎内市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。