

下市町長

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)

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				
勤務先所在地				
勤務先電話番号				
移住支援金種別	1. 奈良県マッチングサイト掲載求人による就業 2. プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業による就業 3. テレワークによる就業			
1. 又は 2. を選択 した場合	就業年月日			
	雇用形態	週20時間以上の無期雇用		
1. を選択 した場合	応募受付年月日			
	勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	1. 3親等以内の親族に該当しない 2. 3親等以内の親族に該当する		
3. を選択 した場合	移住に係る意思	1. 勤務者本人の意思による移住 2. 所属先企業等の命令による移住		
	地方創生テレワーク 交付金を活用した勤 務者への資金提供の 有無	1. 勤務者へ資金提供を実施していない 2. 勤務者へ資金提供を実施している		
	所属先企業等への出 勤の頻度 (就業後 3ヶ月の実績)	1週間あたり勤務日数	日/週	
		うち、所属先企業等への出 勤日数	日/週	

奈良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、奈良県及び下市町の求めに応じて、奈良県及び下市町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。