

年 月 日

(あて先)橋本市長

所在地:

事業者名:

印

代表者名:

電話番号:

担当者:

和歌山県移住支援事業に係る就業証明書(テレワーク)

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
雇 用 形 態	週20時間以上のテレワーク従事
交付金による資金提供	勤務者に地域未来交付金又はその前歴事業による資金提供をしていない

和歌山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、和歌山県及び橋本市の求めに応じて、和歌山県及び橋本市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。