

佐伯市長 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

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務先住所 (移住後)	
勤務先部署の 所在地	
上記の所在地に 勤務した期間	年 月 日 ~ 年 月 日
勤務先電話番号	
雇用保険	被保険者である ・ 被保険者でない
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）ではない
テレワークの状況	・ 佐伯市を生活の拠点とし、移住元での業務を引き続き行っている ・ 佐伯市でテレワークにより勤務する（原則、恒常的に通勤しない）こととし、かつ、週20時間以上テレワークを実施している
テレワーク交付金	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はしていない

佐伯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、大分県及び佐伯市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。