様式第２号の２（第４条関係）

年　　月　　日

　聖籠町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（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 |

新潟県子育て世帯移住・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、新潟県及び聖籠町の求めに応じて、新潟県及び聖籠町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。