

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（支援金（テレワーク）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
雇用形態	週20時間以上のテレワークの実施
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お問い合わせするに応じて、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。