様式第１号の５（第５条関係）

（テレワーカーの場合）

就業証明書

年　　月　　日

岡谷市長　　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

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。 |
| 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。 |
| 雇用保険の適用状況 | 雇用保険の被保険者である（資格取得日　　　　年　　月　　日）※あるいは、雇用保険被保険者証の写しを添付 |

移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び岡谷市の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。