

年 月 日

軽米町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

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

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日
応募受付年月日	年 月 日
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
(※就業の場合のみ) 勤務者と代表者又は取締役等の経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/> 3 親等以内の親族に該当しない
※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ	<input type="checkbox"/> 目的達成後に離職することが前提ではない
	<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び軽米町の求めに応じて、岩手県及び軽米町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

軽米町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

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
テレワーク交付金	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び軽米町の求めに応じて、岩手県及び軽米町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。