

令和 年 月 日

(宛先) 桐生市長

所在地
 事業者名
 代表者名
 電話番号

就業証明書 (テレワーク)

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	
勤務先部署の所在地	
勤務先電話番号	
勤務状況	証明日時点で当社に継続勤務していることに相違ない
業務内容	移住後も、移住前の業務を引き続き行っている
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	勤務者に地域未来交付金(デジタル実装型)又はその前歴事業による資金提供をしていない
通勤頻度※	テレワークによる勤務日数が4/5であり、勤務先への通勤日数は1/5以下である
勤務時間	週20時間以上テレワークを実施している
移住後の通勤手当の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 通勤実績に応じて実費支給

※月ごとの出勤日数に変動がある場合は、年間平均で、総勤務日のうちの出勤日数が1/5以下となる必要があります。

桐生市移住支援補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、市の求めに応じて、市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

担当部署・担当者	(電話番号)
----------	--------

※市から上記連絡先に確認させていただきます。