

(様式第2号の2) (第4条関係)

就業証明書(移住支援金の申請用)(テレワーク)

年 月 日

石川町長 様

所在地

事業者名

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
雇用形態	週20時間以上のテレワーク従事
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

- (※1) 福島県移住支援事業(移住支援金)に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福島県及び石川町の求めに応じて、福島県及び石川町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。

※市町村確認欄(申請者等は記入しないでください。)	
	移住前から同企業等に所属していることを確認している。
	申請日時点で、移住元での業務を引き続きテレワークにより行っていることを確認している。