様式第３－２号（第５条関係）

就業先企業等（テレワーク）の就業証明書（移住支援金の申請用）

年　　月　　日

小鹿野町長　　様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者

　次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 （該当する場合は✓を入れてください。） |
| テレワーク勤務の頻度 | □転入から申請までの間、勤務日の過半、所属先企業等へ通勤せず、移住先において業務にあたっている （該当する場合は✓を入れてください。） |
| 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 （該当する場合は✓を入れてください。） |
| 備考 | 埼玉県の移住就業等支援金支給事業補助金交付事業及び小鹿野町の移住支援金交付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、埼玉県又は小鹿野町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。 |