

様式第 4 号（告示第 6 条関係）

テレワークに関する就業証明書

年 月 日

佐野市長 様

証明者 所在地
名称及び代表者の氏名

⑨

電話

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	
在職期間	西暦 年 月 日 ～ 現在
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
テレワーク交付金	勤務者に新しい地方経済・生活環境創生交付金（デジタル実装型）、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）又はその前身にあたる交付金による資金提供をしていない
就業形態	原則として、恒常的に通勤せず、引き続き移住先でテレワークを実施している
通勤手当	定期券相当の交通費を支給していない

移住支援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、佐野市の求めに応じて、佐野市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。