様式第２号（第５条関係）

(就業の場合)

年　　月　　日

周防大島町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業所名　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書

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 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |

周防大島町東京圏等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、山口県及び周防大島町の求めに応じて、同山口県及び周防大島町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式第２号（第５条関係）

(テレワークの場合)

年　　月　　日

周防大島町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業所名　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

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（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 |

周防大島町東京圏等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、山口県及び周防大島町の求めに応じて、同山口県及び周防大島町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。