

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

播磨町長 様

所在地

事業者名

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	年 月 日～現在に至る	
上記勤務先部署の 所在地で勤務した 期間		
勤務先電話番号		
雇用保険 適用事業所番号		
雇用形態	週20時間以上の無期雇用	
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	<input type="checkbox"/>
テレワーク交付金	勤務者に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））又はその前歴事業による資金提供をしていない	<input type="checkbox"/>

兵庫県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、兵庫県及び播磨町の求めに応じて、兵庫県及び播磨町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。