

年 月 日

五泉市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（五泉市子育て世帯移住支援金（テレワーク）の申請用）

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時間以上の無期雇用
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。

五泉市子育て世帯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、新潟県及び五泉市の求めに応じて、新潟県及び五泉市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。