

（宛先）和歌山市長

所在地

事業者名

代表者名



電話番号

担当者

移住支援事業に係る就業証明書（テレワーク用）

県実施要領に基づき、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	
勤務先所在地	
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、研修等を含む。） ではない。
雇用形態	恒常的に通勤しない勤務である。かつ、週20時間以上のテレワ ークである。
本人の所定勤務時間 に占めるテレワーク の割合	%以上
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担うものとの関係	3親等以内の親族に該当しない。
交付金による資金提 供	地域未来交付金又はその前歴事業を活用した取り組みの中で、勤 務者に資金提供をしていない。

和歌山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、本市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。