

年 月 日

川場村長 宛て

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	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時点で 当社に継続勤務していることに相違ありません。
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
交付金による 資金提供	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
勤務先へ行く頻度	原則として、恒常的に通勤せず、かつ週 20 時間以上テレワークを実施している 週 ・ 月 ・ 年 回程度 / 行くことはない / その他()

※川場村移住支援金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、川場村の求めに応じて、同村に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

管理コード（川場村使用欄）	
---------------	--