

様式第 3 号（第 5 条関係）

年 月 日

大船渡市長 様

所在地
名称
代表者名
電話番号
担当者
印

就業証明書（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

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び大船渡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。