

年 月 日

幸 田 町 長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（幸田町移住等支援補助金の申請用）【テレワーク】

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先名	
勤務先部署の所在地 (都道府県名から記載)	
勤務先電話番号	
就業年月日	
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）でない
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））またはその前歴事業による資金提供をしていない

愛知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、愛知県及び幸田町の求めに応じて、愛知県及び幸田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※他の都道府県が運営するマッチングサイトに掲載する対象求人に就業した場合は、その都道府県名も記入すること。