　　年　　月　　日

　（宛先）高松市長

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業所名 | ㊞ |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

テレワーク就業証明書

　次のとおり相違ないことを証明します。

※下記内容の記載された書類の添付でも可

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務者 | 氏　名 |  | |
| 住　所 | 移住前 |  |
| 移住後 |  |
| 勤務先 | 部署名 |  | |
| 部署の  所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 勤務歴 | (採用年月)  (現所属部署歴) | |
| 移住の意思 | | 当該勤務者の移住は、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）によるものではない。 | |
| テレワーク勤務 | | 移住後においても雇用を継続し、かつ、テレワークにより移住前の業務を継続する。 | |
| 国の交付金 | | 当該勤務者に国の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。 | |

高松市テレワーク移住補助金の交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、高松市の求めに応じて、高松市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。