　　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) | |
| 雇用保険の  被保険者期間 |  | |
| 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 | | 当該勤務者にデジタル田園都市国家構想推進交付金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。