令和 年 月 日

宇多津町長 殿 ※就業者用

所 在 地

事業者名

代表者名

ED

電話番号

担当者

就業証明書 (テレワークに関する要件用)

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	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、 研修等含む。)によるものではない
就業形態	週 20 時間以上のテレワーク □該当する □該当しない
交付金による 資金提供	当該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

宇多津町東京圏移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、宇多 津町の求めに応じて、香川県及び宇多津町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。