様式第2号(第5条関係)

年　　月　　日

彦根市長　　　様

【対象者の勤務先】

所在地

名　　　称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

担当部署名

担　当　者

連　絡　先

就業証明書(移住支援金の申請用)

　下記対象者の就業状況を次のとおり証明します。

記

1　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

2　就業状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 申請種別 | 一般就業要件該当者 | 専門人材就業要件該当者 | テレワーク就業要件該当者 |
| 応募受付年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | － |
| 勤務開始年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 | 週20時間以上の無期雇用 | － |
| その他 | 対象者と代表者などの経営を担う者が、3親等以内の親族に該当しない | ・対象者と代表者などの経営を担う者が、3親等以内の親族に該当しない・目的達成後の解散を前提とした個別プロジェクトへの参加その他の離職を前提とした就業でない | ・自己の意思による移住(就業先からの命令がある場合を除く。)である・本市の区域内を生活の本拠として、移住をする前の業務を引き続き行う・地方創生テレワーク交付金制度要綱(令和3年2月9日付け府地創第34号)に基づく地方創生テレワーク交付金を支援対象者に提供してない |

3　確認事項(確認後レ点を記入してください。)

□　移住支援事業に関する事務のため、彦根市の求めに応じて対象者の就業状況等の情報を、滋賀県および彦根市に提供することについて、対象者の同意を得ています。