

年 月 日

若狭町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（テレワーク）

下記のとおり就業していることを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先所在地 (移住前)	
若狭町での勤務地	
勤務地の電話番号	
若狭町での 勤務開始年月日	年 月 日
勤務形態	週 20 時間以上テレワークで勤務している
勤務者の意思	所属企業からの命令(転勤、出向、出張、研修等を含む。)ではない

備考

若狭町U・I ターン移住就職等支援金（全国型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福井県及び若狭町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。