

別紙3(様式第1号関係)

年 月 日

佐渡市長 様

所在地  
事業者名  
代表者名 印  
電話番号  
担当者

就業証明書（子育て世帯移住支援金の申請用\_テレワーク要件）

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<br>(移住前) |                                                                     |
| 勤務者住所<br>(移住後) |                                                                     |
| 勤務先部署の<br>所在地  |                                                                     |
| 勤務先電話番号        |                                                                     |
| 移住の意思          | 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない                                     |
| 交付金による<br>資金提供 | 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<br>(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 |

佐渡市子育て世帯移住・就業等支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び佐渡市の求めに応じて、新潟県及び佐渡市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。