

様式第1号（別紙1）

年　月　日

平群町長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

※事業者名欄について、押印がなされていない
記名のみの場合は、確認書類の提示又は提出等
が必要となります。

就業証明書（移住支援金申請用）

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		
勤務先所在地		
勤務先電話番号		
移住支援金種別	1. 奈良県マッチングサイト掲載求人による就業 2. プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業による就業 3. テレワークによる就業	
1又は2を選択した場合	就業年月日	
	雇用形態	週20時間以上の無期雇用
1を選択した場合	応募受付年月日	
2を選択した場合	雇用の前提条件	目的達成後に離職することが前提ではない
		<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業
3を選択した場合	移住に係る意思	所属先からの命令（転勤、出向等を含む）ではない
	交付金による資金提供	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金等による資金提供をしていない
	所属先企業等への出勤の頻度 (テレワークによる就業後3ヶ月の実績の平均)	1週間あたり勤務日数

移住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、奈良県及び平群町の求めに応じて、奈良県及び平群町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。