

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	日／週
うち、所属先企業等への出勤日数			日／週	

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。