

様式第 2 号（第 5 条関係）
（第 3 条第 3 号該当の場合）

年 月 日

宇 部 市 長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就 業 証 明 書

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 （移住前）	
勤務者住所 （移住後）	
勤務先部署 の所在地	
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
雇用形態	週20時間以上のテレワーク従事
テレワーク交付金	勤務者に新しい地方経済・生活環境創生交付金又はデジタル田園都市国家構想交付金若しくはこれらの前歴事業による資金提供をしていない

宇部市移住支援事業（やまぐち創生テレワーク）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、宇部市及び山口県の求めに応じて、同宇部市及び山口県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。