

年 月 日

山口市長 様

所在地

事業者名

代表者名 (※)

電話番号

担当者

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

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時間以上の無期雇用 |
| テレワーク交付金 | 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（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 |

山口市わくわく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、山口県及び山口市の求めに応じて、同山口県及び山口市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。