様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

　大野市長　　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 |  |
| 本社所在地 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |

テレワークの場合

|  |  |
| --- | --- |
| 所属企業へ出勤する頻度 | 月・年　　　回程度 　／　 出勤指定はない |
| テレワーク交付金 | 勤務者に対して地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない。 |

大野市Ｕ・Ｉターン移住就職等支援金（全国型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、大野市及び福井県の求めに応じて、大野市及び福井県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。