

年 月 日

新潟市長様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

## 就業証明書（新潟市子育て世帯移住支援金（テレワーク）の申請用）

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 (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
就業年月日	
新潟市でのテレワーク開始日	
雇用形態	週 20 時間以上のテレワークの実施
交付金による資金提供	勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又はその前歴事業による資金提供をしていない

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、新潟市及び新潟県の求めに応じて、新潟市及び新潟県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。