様式第２号（別表第２関係）

　　　　　年　　月　　日

紫波町長　熊谷　　泉　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（就労状況申告書）

　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 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※一般または専門人材の場合のみ | |
| 応募受付年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | * 週20時間以上の無期雇用である |
| 勤務者と経営を担う者との関係 | * ３親等以内の親族に該当しない |

|  |  |
| --- | --- |
| ※専門人材の場合のみ | |
| 就業継続の意思 | * 目的達成後に離職することが前提ではない |
| 種別（該当するいずれか選択） | * プロフェッショナル人材事業 * 先導的人材マッチング事業 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※テレワークの場合のみ | |
| 移住前の勤務者住所 |  |
| 移住の意思 | * 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む）ではない * 週20時間以上の勤務であり、勤務日数の半数以上の通勤を必要としない * 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））またはその前歴事業による資金提供をしていない |

※　添付書類　町内で独立自営就農している場合は、開業届または青色申告開始届の写しを添付してください。

いわて暮らし応援事業に関する事業のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県および紫波町の求めに応じて、岩手県および紫波町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

（Ａ４）