

年 月 日

長門市長 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（テレワーク）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

就労開始日	年 月 日				
就労時間 (固定就労の場合)	合計時間	☐ 月間 ☐ 週間		時間 分	
		(うち休憩時間			
	就労日数	☐ 月間 ☐ 週間		日	
	平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)				
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	☐ 月間 ☐ 週間		時間 分	
		(うち休憩時間			
	就労日数	☐ 月間 ☐ 週間		日	
	主な就労時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)			
就労実績 (直近3カ月)	年 月 日/月、 時間/月	年 月 日/月、 時間/月	年 月 日/月、 時間/月		
特記事項（備考）					

●長門市移住支援金交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、山口県及び長門市の求めに応じて、同山口県及び長門市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。