

様式第4号（第5条関係）

就業証明書（テレワークに関する要件用）

年 月 日

湯河原町長 様

所 在 地
事 業 所 名
代表者氏名
電 話 番 号
担当者氏名

次のとおり相違ないことを証明します。

勤 務 者 氏 名		
勤 務 者 住 所		
勤 務 先 名 称		
勤 務 先 所 在 地		
勤 務 先 電 話 番 号		
就 業 年 月 日		
以下、該当する場合に右のチェック欄に○印をすること。		チェック欄
所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）による移住ではない。		
本町を生活の本拠とし、移住元での業務を引き続き行う。		
週20時間以上、テレワークにより勤務する。		

備考 神奈川県移住支援事業及び湯河原町移住支援金交付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、神奈川県又は湯河原町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。