

様式第 3 号（第 5 条関係）

年 月 日

嘉麻市長 様

所在地

事業者名

⑨

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（嘉麻市移住支援金申請用）

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）	〒
勤務先住所（移住後）	〒
勤務先部署の所在地	〒
勤務先電話番号	
入社年月日	年 月 日
移住後の勤務状況	移住先を生活の本拠とし、移住元での業務を引き続き行っている
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
テレワーク交付金	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))による資金提供をしていない

※以下は、申請日から遡って 2 年以内に勤務者が、福岡県テレワーク推進企業移住体験促進事業補助金を受けて実施されたワーケーション・移住体験の取組に参加している場合にのみ記載

ワーケーション・移住体験への参加時期	年 月 ～ 年 月
参加当時の勤務部署名及び役職	

嘉麻市移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福岡県及び嘉麻市の求めに応じて、福岡県及び嘉麻市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。