

石井町長 殿

申請者名  
居住地

就業時間の証明書（移住支援金（テレワーク）の申請（報告）用）

下記のとおり事実であることを証明します。

就労開始日	年 月 日					
就労時間 (固定就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間				時間 分
		(うち休憩時間)				
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間				時間 分
		(うち休憩時間)				
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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	年	月	年	月
	日/月、	時間/月	日/月、	時間/月	日/月、	時間/月
特記事項（備考）						

※本様式は、個人事業主・フリーランスの方向けとなります。