　　年　在職証明書

**１対象者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |

**２勤務状況等**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在職期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 通勤日数 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 |
| 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |
| 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 通勤先所在地 |  | | | | | |
| 通勤先名称 |  | | | | | |
| 通勤距離  ※川棚町・嬉野市・大村市のみ記入 | 自宅～勤務先まで片道　　　　km（小数点第1位まで） | | | | | |
| 通勤方法  ※複数チェック可 | □自家用車　□バス　□鉄道　□その他（　　　　　　） | | | | | |
| 雇用形態  ※該当するものにチェック | □雇用保険法に規定する一般被保険者の資格を有している  □国家公務員　□地方公務員 | | | | | |

※裏面の≪記入要領≫をよくご覧になり記入してください。

　　年　　月　　日

東彼杵町長　様

上記内容に相違ないことを証明します。

（所在地）〒

（名称）

（代表者名）

（担当者名）

（電話番号）

（メールアドレス）

※この証明書は、東彼杵町若年層遠距離通勤応援金交付事務のために使用します。印鑑は不要ですが、お勤め先の担当部局において作成をお願いします。

※この証明書の内容について、確認等の連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。

**≪記入要領≫**

１．「在職期間」は、当該年の１月１日～１２月３１日までうち在職している期間を記入してください。

　【記入例】

　　・前年から在職しており現在も在職中の場合

「令和〇年１月１日　～　令和〇年１２月３１日」

　　・４月１日から在職しており現在も在職中の場合

　　　　「令和〇年４月１日　～　令和〇年１２月３１日」

２．「通勤日数」は、１月～１２月の期間の内、実際に通勤していた日数を記入してください。ただし、休職・休業・自宅でのテレワークによる勤務等については、それらの日は含めないでください。

３．「通勤距離」は、通勤している事業所が川棚町・嬉野市・大村市にある場合に記入してください。その他の市町では記入不要です。