

年 月 日

東かがわ市長

所在地  
 事業者名 印  
 代表者名  
 電話番号  
 担当者

一時的な勤務、転勤、出向又は研修等で他の市区町村へ転出することの証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
一時的転出先（勤務先等）の所在地	
一時的転出先（勤務先等）の電話番号	
転出理由 ※いずれかに✓してください	一時的な勤務先の変更 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 出向 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （その他の内容）
転出の期間	年 月 日～ 年 月 日
一時的な転出の内容 ※両方に✓してください	<input type="checkbox"/> 他の市区町村に転出する期間が1年以内であること <input type="checkbox"/> 転出した者は、転居先で活動した後、転出前の就業先で勤務する予定であること

東かがわ市東京圏移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、東かがわ市の求めに応じて、県及び東かがわ市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※勤務者に対して東かがわ市から、転出前の就業先又は一時的な転出先（勤務先等）に就業等の状況を確認する場合があります。

一時的な転出ではないことが明らかになった場合、勤務者に対して補助金の全額又は一部の返還を求める場合があります。