第２号の５様式（第５条関係）

※個人事業主・フリーランスの方向け

就業時間の証明書（伊東市移住就業支援事業補助金（テレワーク）の申請用）

年　　月　　日

伊東市長

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担当者

　下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労開始日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 就労時間 （固定就労の場合） | 合計時間 | □ 月間　　□ 週間　　　　　　　　時間 　　　　　　　　　（うち休憩時間　　　分） | | |
| 就労日数 | □ 月間　　□ 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 | □ 月間　　□ 週間　　　　　　　　時間 　　　　　（うち休憩時間　　　分） | | |
| 就労日数 | □ 月間　　□ 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か月） | 年　　月  　　　 日/月  　　　　　時間/月 | | 年　　月  　　　 日/月  　　　　　時間/月 | 年　　月  　　　 日/月  　　　　　時間/月 |
| 特記事項（備考） |  | | | |