様式第６号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |
|  | 琴平町長 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 所在地 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 事業者名 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 代表者名　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一定期間の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（研修先等）の所在地 | 　 |
|  | 一時的転出先（研修先等）の電話番号 | 　 |
|  | 研修等の期間 | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
|  | 一時的な転出の内容※いずれか又は両方に✔してください | □　他の市区町村に転出する期間が１年以内であること□　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 |
|  |
|  |
|  | 琴平町東京圏ＵＪＩターン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、香川県及び琴平町の求めに応じて、同県及び琴平町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。※勤務者に対して移住支援金を支給した市（町）担当課から、転出前の就業先又は一時的転出先（研修先等）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、勤務者に対して移住支援金の全額又は一部の返還を求める場合があります。 |