様式第４号（第８条関係）

年　月　日

高知市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出者　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

研修等一時転出証明書

　　　　年　月　日付け高知市指令　　　第　　号により交付決定を受けた高知市地方創生移住支援金について，高知市地方創生移住支援金交付要綱第８条第１項第３号イの規定により，下記のとおり提出します。

記

|  |
| --- |
| **※　以下は，雇用主・事業主が記載してください。** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務者名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 研修等先の所在地 |  | | |
| 研修等先の電話番号 |  | | |
| 研修等の期間 | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 転出の内容 | □　他の市区町村に転出する期間が１年以内である。  □　転出する者は，転出先で研修等に従事した後，転出前の就業先で勤務する予定である。  ※　両方にチェックがない場合は，支援金の返還の対象となる場合があります。 | | |
| 上記のとおり，勤務者が，研修等の業務の都合により，一時的に本市から転出することを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  所　 在　 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者  名　　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

備考　提出内容の確認のため，勤務先に問合せをする場合があります。