様式第２号（第５条関係）

内定証明書

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

１　内定者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

２　採用活動情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 面接・試験日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 実施場所 |  | 会社住所と同じ |  | それ以外の場所 |
| （※それ以外の場所の場合、住所を記載してください） | | | |
|  | | | |
| 内定日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 交通費支給額 | （※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の1日分について記載してください。支給していない場合は０を記載してください。） | | | |
| 円 | | | |

３　就業条件等

|  |  |
| --- | --- |
| 入社予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 就業条件 | 該当する場合はチェックをつけてください。※ |
| * 無期の雇用である。 * 1週間の所定労働時間が20時間以上である。 |
| 勤務地に関する  特記事項 | 該当する場合はチェックをつけてください。※ |
| * 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な   勤務地の変更がない。  (勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である、など) |

※地方就職支援金の受給要件となるため、チェックがない場合は対象外になります。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 事業者名 |  | 印 |
| 代表者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 担当者 |  | |

|  |
| --- |
| （以下は、申請者が記載してください。） |

上記内定を承諾し、地方就職支援金を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名： |  |