第5号様式（第5条関係）

内　定　証　明　書（地方就職支援金（交通費）の申請用）

　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。

記

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 | 勤務予定地と同じ　　　・　　　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 |
| 勤 務 予 定 地 | 　住所を記載してください。 |
|  |
| 就業先に関する要　　　　　件 | 　該当する場合はチェックを付けてください。※ |
| □　就業者にとって三親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている法人等でない。 |
| 就　業　条　件 | 　該当する場合はチェックを付けてください。※ |
| □　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付けてください。※ |
| □　転勤・出向・研修等による、市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（交通費）の受給要件となる項目のため、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

　　　　　　　　　　　　　　　　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