**様式第２号（第６条関係）**

**雇用主　所 在 地**

**事業所名**

**代表者名　　　　　　　　　　　印**

**電話番号**

**担 当 者**

**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** |  | **生年月日** |
| **氏名** |  | **年　　月　　日** |

**２　採用活動情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **面接・試験日** | **年　　月　　日** | **内定日** | **年　　月　　日** |
| **実施場所** | **事業所所在地と同じ　　　・　　　それ以外の場所** |
| **（それ以外の場合、住所を記載してください）** |
| **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　勤務条件等**

|  |  |
| --- | --- |
| **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。** |
| **勤務地の****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、大船渡市外へ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項目のため、チェックがない場合は対象外になります。**

**（以下、申請者記載欄）**

**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**