様式第２－２号(第５条関係)

令和　　年　　月　　日

鉾田市長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

鉾田市茨城県地方就職学生支援事業における地方就職支援金交付申請に関する内定証明書

(茨城県地方就職学生支援金の申請用)

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。

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) |

-----------------------------------(以下は申請者が記入)------------------------------

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：