

年 月 日

三種町長 様

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。)<br><br>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。※  |
|                 | <input type="checkbox"/> 無期の雇用である。<br><br><input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が原則 20 時間以上である。   |
| 勤務地に関する<br>特記事項 | 該当する場合はチェックを付けてください。※  |
|                 | <input type="checkbox"/> 移住先地域を中心とした勤務を基本とする採用であること。<br><input type="checkbox"/> 東京圏（条件不利地域を除く）への勤務を前提としない採用であること。<br><input type="checkbox"/> 在学中に就職活動等にかかる経費（交通費）を申請する場合は、これらの条件に該当する者として採用される予定であること。 |

※地方就職学生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。

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、地方就職学生支援金を申請いたします。

申請者氏名： \_\_\_\_\_

|        |   |
|--------|---|
| ※職員使用欄 | 【本人確認書類】 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（            ） |
|--------|---|

年 月 日

三種町長 様

所在地  
 事業者名  
 代表者名  
 電話番号  
 担当者

就業証明書

次のとおり相違ないことを証明いたします。

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| 勤務者名          |  |   |
| 勤務者住所         |  |   |
| 勤務先所在地        |  |   |
| 勤務先電話番号       |  |   |
| 内定年月日         | 年  | 月 日   |
| 就業年月日         | 年  | 月 日   |
| 雇用形態          | 原則週 20 時間以上の無期雇用                                       |   |
| 移住先地域内での就業の有無 | <input type="checkbox"/> 居住している都道府県内の事業所に就業している（予定も含む） |   |
| 対象経費の支援       | 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。）<br><br>円 |
|               | 移転費支給額   | （※支給していない場合は0を記載してください。）<br><br>円   |

秋田県地方就職学生支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、県及び町の求めに応じて、提供することについて、勤務者の同意を得ています。