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 |
| 勤務地 | 岩手県 |
| 就業時間 | 週　　　　　時間 |
| 雇用期間 |  |

　　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。）

以上の内容を承諾し、矢巾町地方就職支援金の交付を申請いたします。

申請者氏名：