様式第２号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小山市長　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

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） |  |
| 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。 |
| 勤務予定地の住所 |  |
| 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） |

※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。

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