様式第２号の１(第５条関係)

就業証明書(支援金申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

1　勤務者名

フリガナ	
氏名	
生年月日	年　　月　　日

2　採用活動情報(就業者が交通費支援金を申請する場合のみ記載)

訪問日 (面接・試験日)	令和　　年　　月　　日
実施場所	勤務予定地と同じ　　・　　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	令和　　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	令和　　年　　月　　日
勤務予定地	住所を記載してください。
就業先に関する要件	該当する場合はチェックを付けてください。※1 ☐　就業者にとって3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている法人等でない。
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。※2 ☐　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。※2 ☐　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。 (移住先地域を中心とした勤務である、勤務地が1か所である、など)
移転費の支給	該当する場合はチェックを付けてください。※3 ☐　当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

※1交通費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。
※2交通費支援金及び移転費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。
※3移転費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。

令和　　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、本宮市地方就職学生支援金を申請いたします。

申請者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(署名)