第２号様式の１

就業証明書（地方就職支援金の申請用）

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

|  |  |
| --- | --- |
| 面接・試験日 | 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 | 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

|  |  |
| --- | --- |
| 就業日 | 年　　　月　　　日 |
| 勤務地 | 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。※ |
| □　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。 |
| 就業要件 | 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、勤務地は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。

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、中島村地方就職学生支援事業支援金を申請いたします。

申請者氏名：