

就業証明書

以下のとおり相違ないことを証明いたします。

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 (就業者が地方就職支援金の交通費を申請する場合のみ記載)

面接・試験日	年 月 日
実施場所	就業先企業等住所と同じ ・ 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
交通費の支給	<input type="checkbox"/> 選考面接等に係る交通費の支給をしていない。

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。 <input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である。
勤務に関する特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 岩手県内を中心とした勤務を基本とする採用である。 <input type="checkbox"/> 東京圏への勤務を前提としない採用である。
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。 <input type="checkbox"/> 当該地域への移転に係る移転費の支給をしていない。

年 月 日

所在地
事業者名等
代表者名
電話番号
担当者

印

(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：
