

内定証明書

年 月 日

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

能代市地方就職学生支援金交付要綱の規定に基づき、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。

記

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	事業所所在地と同じ ・ それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所および会場名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

※裏面あり

3 就業条件等

入職予定日	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。※
	<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。※
	<input type="checkbox"/> 勤務地が秋田県内である。 <input type="checkbox"/> 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)

※地方就職学生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。

4 要件等確認事項（内容を確認し、該当する項目にチェックしてください。全ての項目の要件等を満たす必要があります。）

<input type="checkbox"/>	当事業所は、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業、性風俗関連特殊営業、接待業務受託営業を営む者ではありません。
<input type="checkbox"/>	当事業所は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する法人等ではありません。
<input type="checkbox"/>	当事業所は、官公庁等（第三セクターのうち、地方公共団体から補助を受けている法人、県、市町村及び地方独立行政法人を除く。ただし、第三セクターのうち地方公共団体から補助を受けている法人、県、市町村及び地方独立行政法人から交通費又は移転費が支給される場合は対象外とする。）ではありません。

（以下は、申請者が記載してください。）

上記内定を承諾し、能代市地方就職学生支援金を申請いたします。

申請者氏名：
