

様式第3号（第5条関係）

内定証明書（地方就職支援金の申請用）

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。

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
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
入社予定日	年 月 日
就業条件	該当する場合は✓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✓を付けてください。※ <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。 (例 勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である)
就業先条件	該当する場合は✓を付けてください。※ <input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に定める風俗営業者でないこと。 <input type="checkbox"/> 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ないこと。 <input type="checkbox"/> 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を除く。）ではないこと。 <input type="checkbox"/> 内定者にとって、3親等以内の親族が代表者又は取締役等の経営を担う職務を務めている法人への就業でないこと。

※地方就職支援金の受給要件となる項目のため、✓がない場合は対象外になります。

年 月 日

所在地

事業者名

電話番号

代表者名

担当者名

(署名又は記名押印)

(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： _____