

利根町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

内定・採用証明書

以下の者を採用又は採用を内定したことについて証明いたします。

1 内定(採用)者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 採用活動情報（内定・採用者が地方就職支援金（交通費）を申請する場合のみ記載）

面接・試験日等	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 (貴社から)	(※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記の面接・試験日等の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

就業開始(予定)日	年 月 日
勤務(予定)地	住所を記載してください
移転費支給額 (貴社から)	(移転費を支給している場合はその総額を記載してください。支給していない場合は0を記載してください。) 円
就業条件	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。※ (東京圏内:東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県内で条件不利地域を除く) ☐ 東京圏内への勤務を前提としない採用である。 (業務上の必要性により、数年程度の期間、東京圏内に勤務する可能性がある採用を排除するものではないが、その後に東京圏での継続的な勤務を前提としないものに限る。) ☐ 移住先地域を中心とした勤務を基本とする採用である。 (将来にわたる勤務地が茨城県またはその隣県等に限定されていることが、募集要項等により採用時に確認でき、入社後に全国を対象とした配置転換を前提とする採用でないことが明示されている、または自明である雇用条件を指す。)

※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。

(以下は、申請者が記載してください。)

(在学中に申請する場合)
・上記内定を承諾し、地方就職支援金を申請いたします。

(大学の卒業後又は大学院の修了後に申請する場合)
・上記企業への就業を継続し、地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名： _____