

様式第2号（第5条関係）

内定証明書（三島市地方就職学生支援補助金の申請用）

三島市長 あて

所在地
事業所名
代表者名
電話番号
担当者

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。

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 (それ以外の場合、所在地を記載してください)
内定日	年 月 日
交通費支給額	(※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 勤務条件等 ※チェックがない場合は対象外になります。

入社予定日	年 月 日
就業条件	<input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上の無期雇用です。 <input type="checkbox"/> 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ではありません。
勤務地に関する特記事項	<input type="checkbox"/> 勤務予定地は静岡県内に所在しています。 <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ありません。 (勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である、など)

----- (以下は、申請者が記載してください。) -----

上記内定を承諾し、三島市地方就職学生支援補助金を申請いたします。

申請者氏名 _____