

様式第2号（第5条関係）

内 定 証 明 書

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	会社所在地と同じ ・ 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を記入してください。 円

3 勤務条件等

入 社 予 定 日	年 月 日
就 職 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。※ ☐ 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・勤務地が1か所など）

※ 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支給対象外になります。

年 月 日

証明者 所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担 当 者