

（宛先）高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

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

3 就職条件等（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。）

入 社 予 定 日	年 月 日
就 職 条 件	☐ 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	☐ 高崎市からの通勤が可能な県内地域への勤務地限定型社員（勤務地が1か所など）として採用予定である。

・ 責任者	（電話番号）	—	—
・ 担当者	（電話番号）	—	—

※本証明書は、必ず事業所の方が記載及び作成をしてください。また、証明書の押印の省略は可能ですが、書類の真正性を担保するために電話等で確認を行うことがあります。

（以下は、申請者が自署してください。）

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： _____