

様式第2号(第4条関係)

燕市長 様

年 月 日

所在地

事業者名

代表者氏名

電話番号

担当者



就業（内定）証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

1 就業（内定）者情報

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
内定年月日	年 月 日
就業（予定） 年月日	年 月 日
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。※
	☐ 週 20 時間以上の無期雇用 ☐ 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。（勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である、など）
移住先地域内での就業の有無	該当する場合はチェックを付けてください。※
	☐ 新潟県内の事業所に就業している（予定も含む）
対象経費の支援	該当する場合はチェックを付けてください。※
	☐ 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない ☐ 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

2 採用活動情報（就職活動等に係る交通費支援を申請する場合のみご記入ください。）

採用活動日	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)
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
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	該当する場合はチェックを付けてください。※
	☐ 3親等以内の親族に該当しない

※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。

新潟県移住・就業等支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び燕市の求めに応じて、新潟県及び燕市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

【就業前に交通費の申請をする場合のみ】

-----（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： _____