

内 定 証 明 書

（美祢市地方就職学生支援補助金の申請用）

美祢市長 様

所 在 地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名

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 ・ その他
	（その他の場合、下記に記載をお願いします） 所在地：
内 定 日	年 月 日

3 勤務条件等 ※下記の項目について、全てに☑がない場合は対象外となります。

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ある <input type="checkbox"/> 内定者にとって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等でない <input type="checkbox"/> 面接・試験の実施にあたり、交通費の全額又は一部に相当する金額を内定者に支給していない <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ない（勤務地限定型社員である、勤務地が1か所のみである、転勤等があっても美祢市からの通勤が可能であるなど）

美祢市地方就職学生支援補助金に関する事務のため、今後、勤務者の勤務状況などの情報を、山口県及び美祢市の求めに応じて、山口県及び美祢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。