

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所
 事業所名
 代表者氏名
 電話番号
 担当者氏名

内定証明書 (鹿児島市地方就職支援金の申請用)

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	会社住所と同じ ・ それ以外の場所 <small>(それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)</small>
内定年月日	年 月 日
対象経費の支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない

3 就業条件等 ※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。

入社予定日	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。※ <input type="checkbox"/> 無期の雇用である <input type="checkbox"/> 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。※ <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 必要な転勤地の変更がない (勤務地限定型社員である、勤務地が 1 か所である等)

鹿児島県地方就職学生支援事業に関する事務のため、内定者の採用活動情報等の情報を、鹿児島県及び鹿児島市の求めに応じて、同鹿児島県及び鹿児島市に提供することについて、内定者の同意を得ています。

(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 : _____